

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Primer trasplante de intestino en Chile.

Drs. E. Buckel , M. Ferrario, M. Uribe, J. Godoy, G. González, F. Fluxa, R. Quera, V. Codoceo, J. Morales, D. Benavente, C. Herzog, L. Calabran.

Unidad de Trasplante Clínica Las Condes

Los trasplantes de intestino (TI) iniciados en la década de los 60, alcanzan en la actualidad una sobrevida de 80% al año y 63% a 5 años.

Nuestro objetivo es comunicar el primer caso de TI exitoso en Chile.

Paciente de 36 años, portadora de síndrome de intestino corto por necrosis extensa del intestino delgado secundario a trombosis mesentérica. Antecedente de infecciones repetidas de catéteres venosos centrales, pérdida de accesos venosos y desbalances severos hidroelectrolíticos.

Se realizó TI con donante cadáver, grupo sanguíneo idéntico y crossmatch negativo. El régimen de inmunosupresión incluyó alemtuzumab, tacrolimus, sirolimus, micofenolato y esteroides. Se utilizó un protocolo de profilaxis antibacteriana, viral y fúngica. Alta a los 42 días postrasplante.

Se efectuaron endoscopías y biopsias seriadas del injerto hasta el séptimo mes postrasplante.

Las complicaciones alejadas han sido disfunción renal secundaria al uso de anticalcineurínicos, infecciones por gérmenes oportunistas y hemorragia digestiva por el uso de sirolimus.

A los 20 meses de seguimiento la paciente se encuentra en control ambulatorio con régimen completo por vía oral y reincorporada a sus labores habituales.

Pese al aumento en la sobrevida, el TI aún no se ha consolidado en nuestro medio. Un mayor conocimiento de sus indicaciones, referencia oportuna y adecuado financiamiento permitirán lograr éste objetivo en el futuro.