

Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

Carrera Profesional de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Medicina Humana



Tesis para optar al título de médico cirujano

“Supervivencia, complicaciones y características clínicas de pacientes con trasplante renal; Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco, 1997-2018”

Autora:

- Bach LIÑÁN MEJÍA, CARLA.

Asesor:

- DR. TOLEDO RAMAL, PEDRO.

Co-asesor:

- DR. NIETO PORTOCARRERO, RUBÉN.

Cusco, Perú

2019

RESUMEN

“Supervivencia, complicaciones y características clínicas de pacientes con trasplante renal; Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco, 1997-2018”

Objetivo: Analizar la supervivencia, complicaciones y características clínicas de pacientes con trasplante renal; Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco, Cusco, 1997-2018.

Métodos: Es un estudio retrospectivo en 70 receptores de trasplante renal en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Cusco, en el periodo 1997-2018. Se empleó estadística descriptiva con distribución de frecuencias (absolutas y relativas) para variables categóricas, y con medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango, desviación estándar) para variables continuas. Se determinó la supervivencia del paciente e injerto renal mediante curvas de supervivencia actuarial de Kaplan y Meier. Para el análisis de datos se empleó el paquete SPSSv 25.0

Resultados: Se incluyeron en el estudio 70 pacientes transplantados renales. La supervivencia del injerto renal con donante vivo al año, a los 5 años y a los 10 años es 97%, 93% y 73% respectivamente y con donante cadavérico al año, a los 5 años y a los 10 años es 84%, 76% y 76% respectivamente. La supervivencia del paciente con trasplante renal con donante vivo al año, a los 5 años y a los 10 años es 97%, 93% y 93% respectivamente y con donante cadavérico al año, a los 5 años y a los 10 años es 84%, 78% y 78% respectivamente. Las complicaciones médicas más frecuentes fueron función retardada del injerto 21.4%, infección del tracto urinario (ITU) 15.7%, pielonefritis 14.3%. Y las características clínicas fueron predominancia de sexo masculino grupo etario peso normal hipertenso como antecedente médico más frecuente, con FAV como antecedente quirúrgico más frecuente, siendo glomerulonefritis primaria la causa más frecuente de la enfermedad renal crónica terminal.

Conclusiones: La supervivencia tanto del injerto como del donante se encuentra acorde a los estándares de los principales centros de trasplante.

Palabras clave: Trasplante renal, supervivencia, injerto, receptor, factores de riesgo.