



Asociación Urológica de  
Centroamérica y el Caribe

## Resumen de Guatemala Nefrectomía Laparoscópica Asistida de Donante Vivo para Trasplante Renal. Experiencia en el Hospital General de Enfermedades, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

### Guatemala Summary

### *Live Donor Assisted Laparoscopic Nephrectomy for Renal Transplantation. Experience in the General Hospital for Diseases, Guatemalan Institute of Social Security.*

Dr. Francisco Ángel Antonio Aguilar Salguero<sup>1</sup>; Dr. Erick Stanley Petersen Juárez<sup>2</sup>; Dr. Estuardo José Polanco Gudiel<sup>3</sup>.

(1) Urólogo.

(2) Jefe de Servicio Urología, Hospital General de Enfermedades - Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala.

(3) Especialista Urología, Hospital General de Enfermedades - Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala

#### RESUMEN

Los procedimientos quirúrgicos laparoscópicos son una alternativa razonable a los procedimientos abiertos en diversas patologías urológicas, los cuales, incorporados paulatinamente, hacen la diferencia ante una terapia mínimamente invasiva. Los casos presentados evidencian las ventajas sobre la cirugía abierta como menor tiempo de hospitalización, menos dolor postoperatorio, incorporación laboral temprana, mejor estética y promueven la donación renal.

#### PALABRAS CLAVE

Nefrectomía Laparoscópica, Donante Vivo, Trasplante Renal.

#### ABSTRACT

Laparoscopic surgical procedures are a reasonable alternative to open procedures in various urological pathologies, which, gradually incorporated, make the difference in the face of minimally invasive therapy. The cases presented show the advantages over open surgery such as shorter hospitalization time, less postoperative pain, early labor incorporation, better aesthetics and promote kidney donation.

#### KEYWORDS

Laparoscopic Nephrectomy, Living Donor, Renal Transplantation.

#### OBJETIVOS

Mostrar la técnica quirúrgica de nefrectomía laparoscópica mano asistida y la colocación de tres puertos. Presentación de casuística y revisión de la literatura.

#### PACIENTES Y METODOLOGÍA

Exponemos nuestra experiencia de donantes vivos de riñones obtenidos mediante nefrectomía laparoscópica mano asistida. Se analizan los resultados de los primeros veintidós procedimientos. La técnica quirúrgica es la nefrectomía laparoscópica transperitoneal, con tres puertos de 12 mm y una incisión subcostal izquierda de 6.5 cm.

#### RESULTADOS

La supervivencia, tanto de donante como de receptor, es del 100%. La supervivencia del injerto trasplantado es del 100%. En tres casos se presentó Necrosis Tubular Aguda. La edad promedio es de 34 años y la relación hombre mujer 1:2 el tiempo operatorio oscila entre 2 horas 20 minutos y 4 horas. Las pérdidas sanguíneas entre 50 y 700 cc., no siendo necesario administrar transfusiones de hemoderivados. El tiempo de isquemia caliente fue de 3.2 minutos. El tiempo de estancia hospitalaria entre 2 y 5 días. No hubo complicaciones inmediatas o tardías con respecto al procedimiento en el donante. Tres casos fueron convertidos a cirugía abierta.

#### CONCLUSIONES

Este trabajo evidencia la importancia de la evolución médico – quirúrgica y el desarrollo clínico que representa realizar procedimientos video laparoscópicos, es una técnica con mejor recuperación para el donante y con igual capacidad de preservar la función renal en el receptor, entre otras ventajas para la Institución y los pacientes tratados en el Servicio de Urología del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social



Copyright (c) 2016 Francisco Ángel Antonio Aguilar Salguero; Erick Stanley Petersen Juárez; Estuardo José Polanco Gudiel.



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para Compartir —copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato— y Adaptar el documento —remezclar, transformar y crear a partir del material— para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla la condición de:

**Atribución:** Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumendelicencia](#) - [Textocompletodelalicencia](#)