

Trasplante de riñón y páncreas. Colaboración Hospital Clínic i Provincial Barcelona-Mallorca

A. Morey, A. Alarcón, J. M. Gascó y J. Bestard
Servicio de Nefrología. Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca

Señor director:

La reciente aparición de tres artículos en NEFROLOGIA¹⁻³, nos ha dado pie a exponer nuestra experiencia, corta pero satisfactoria, en el tratamiento de los enfermos mallorquines con diabetes e insuficiencia renal crónica.

Desde 1992 estamos ofreciendo a los pacientes tributarios de un doble trasplante de riñón y páncreas su inclusión en las listas de espera del Hospital Clínic i Provincial de Barcelona (HCPB). Nuestra metodología de trabajo consiste en la selección de enfermos candidatos, junto con la realización de pruebas complementarias básicas (radiología simple, ecografía abdominal y cardíaca, DIVAS, ergometría, pruebas funcionales respiratorias, estudios digestivos, etcetera); posteriormente el paciente es evaluado ambulatoriamente en el dispensario de la Unidad de Trasplante Renal (UTR) del HCPB, donde se continúa y completa el protocolo de inclusión. Parte de los estudios se realizan en Barcelona y parte en Palma. El mantenimiento de un fluido contacto hace posible su rápida incorporación a la lista de espera; desde este momento, en un tiempo de tres-cuatro meses, se produce, generalmente la alerta de trasplante, desplazándose el enfermo a Barcelona para recibir los implantes.

La **tabla I** muestra comparativamente los trasplantes pancreáticos efectuados en los últimos años por el HCPB y los que procedían de Mallorca, representando éstos unos porcentajes considerables; la tasa paciente/millón/población (p/m/p) puede considerarse muy satisfactoria, si la comparamos con la nacional y europea. Todos nuestros pacientes recibieron

un trasplante simultáneo de riñón y páncreas; cinco de ellos permanecían bajo tratamiento en hemodiálisis, dos en diálisis peritoneal continua ambulatoria y uno fue trasplantado antes de iniciar tratamiento sustitutivo.

Queremos aprovechar este foro para expresar nuestro agradecimiento más sincero a todos los componentes de la UTR de HCPB, muy especialmente a la doctora Ricart, haciéndolo extensivo al profesor Fernández Cruz y a todo su equipo, bien entendido que sin su colaboración no hubiera sido posible ofrecer a nuestros enfermos un tratamiento integral de sus patologías.

Tabla I. Trasplante de páncreas

	1992	1993	1994	I-'95-IX-'95
HCPB	18	21	14	14
Pacientes				
Mallorca.....	1 (5,5 %)	3 (14 %)	1 (7 %)	3 (21 %)
p/m/p.....	1,7	5,1	1,7	5,1

Bibliografía

1. Ricart M.J. Trasplante en diabéticos: riñón aislado o riñón y páncreas? *Nefrología* 15:117-119, 1995.
2. Matesanz R: La necesaria ordenación del trasplante de riñón-páncreas. *Nefrología* 15:120-121, 1995.
3. Grupo de trabajo ONT-SEN. Documento de consenso ONT-SEN sobre trasplante de riñón y páncreas. *Nefrología* 15:122-123, 1995.

Correspondencia: Dr. A. Morey Molina.
Servicio de Nefrología.
Hospital Son Dureta.
Andrea Doria, 55.
07014 Palma de Mallorca.