



UN PACIENTE, DOS TRASPLANTES, CUATRO ÓRGANOS: TRASPLANTE CARDÍACO, HEPÁTICO Y RENAL EN VARÓN TRASPLANTADO DE CORAZÓN.

Juvin-Bouvier CE, Schoell T, Nardone N, Rama A, Varnous S, Fadel G, Akamkam A, Meyer H, Randrianalisoa E, De Almeida S, Jego PM, Guédès H, Bouglé A, Combes A, Leprince P.

Introducción

Los trasplantes combinados son poco frecuentes, más aún cuando se trata de trasplantar corazón, hígado y riñón a un paciente que ya ha beneficiado con anterioridad de un trasplante cardíaco.

Objetivos

Aportar la experiencia de un caso de trasplante múltiple en un paciente previamente trasplantado.

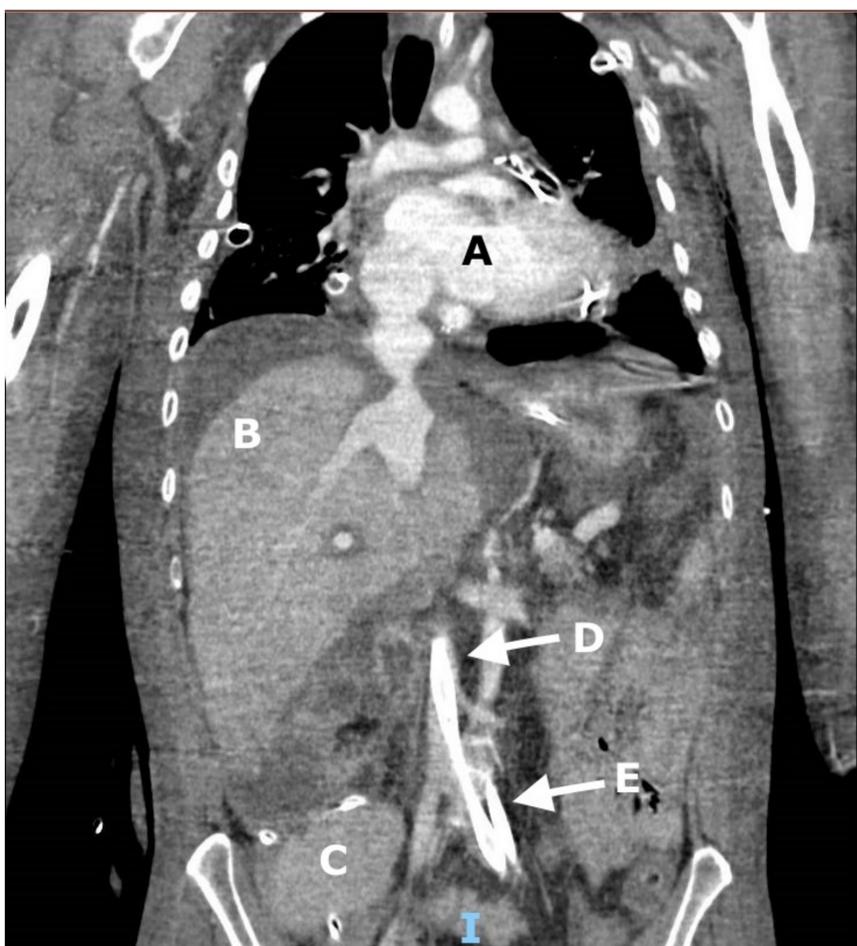


Imagen 1. Corte coronal de tomografía postoperatoria. (A) Corazón retransplantado. (B) Hígado trasplantado. (C) Riñón trasplantado. (D) Cánula venosa de ECMO VA. (E) Cánula arterial de ECMO VA.

Material y métodos

Varón de 27 años con Tetralogía de Fallot operada en la infancia inicialmente con fístula de Blalock-Taussig (al mes de vida) y posteriormente con corrección completa (al año de vida).

Fue trasplantado de corazón con 13 años, presentando 12 años más tarde una arteriopatía coronaria tratada con un stent.

Se incluye en lista de trasplante múltiple por insuficiencia cardíaca congestiva derecha terminal complicada de una cirrosis hepática de origen cardíaco con ascitis y una insuficiencia renal crónica dializada. Se decide realizar trasplante combinado de los tres órganos.

Resultados

Tras dos reintervenciones por mediastinitis y fístula pulmonar el paciente es dado de alta a un centro de rehabilitación cardiovascular.

Conclusiones

Un año y medio después del triple trasplante el paciente no presenta signos de rechazo ni vasculopatía cardíaca con buena función biventricular; a nivel hepático, infección por VHE controlada y buena evolución a nivel renal.

