18º CONGRESO
SCT SOCIETAT CATALANA DE TRASPLANTAMENT
BARCELONA
UNIVERSITAT POMPEU FABRA
26-28 MARZO 2025

COMPLICACIONES INTESTINALES DE LA DUODENODUODENOSTOMÍA COMO TÉCNICA DE DRENAJE EXOCRINO EN EL TRASPLANTE DE PÁNCREAS: EXPERIENCIA UNICÉNTRICA

Alba Torroella Vallejo

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

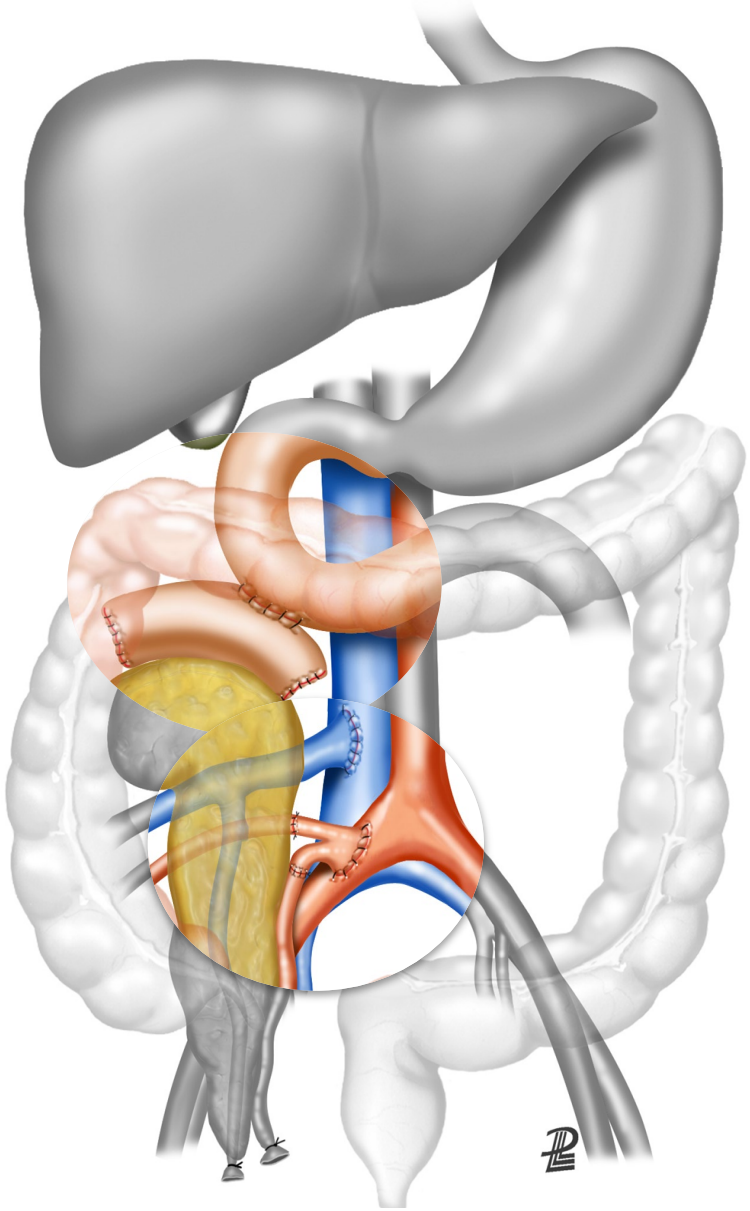
SOCIETAT CATALANA DE TRASPLANTAMENT
FUNDACIÓ CATALANA DE TRASPLANTAMENT

INTRODUCCIÓN

- Desde el primer trasplante pancreático realizado en 1966, se han desarrollado múltiples modificaciones en la técnica quirúrgica
- La **duodenoduodenostomía** es una alternativa atractiva como técnica de drenaje exocrino

Clínic Barcelona

- D-Porta – R-Cava
- D-AMS/Y-graft – R-AIC
- Duodenoduodenostomy



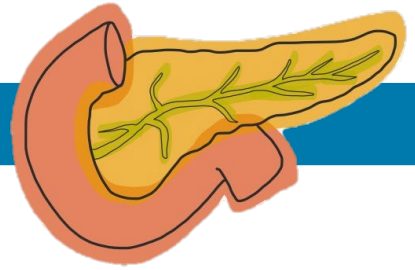
D = donante; R = receptor; AMS = arteria mesentérica superior; AIC = arteria ilíaca común

MATERIAL Y MÉTODOS

170 TRANSPLANTES

1983

MAYO 2016



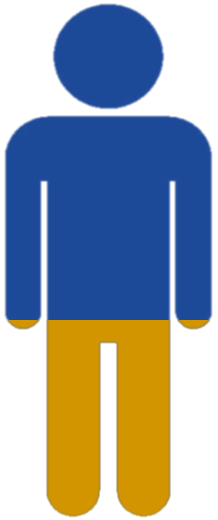
NOV 2024

Drenaje vesical ›››› Duodenoyeyunostomía (DY)

- 100% drenaje sistémico
- 100% duodenoduodenostomía (DD)

RESULTADOS

EDAD MEDIA: 43a [IQR 36 - 39]

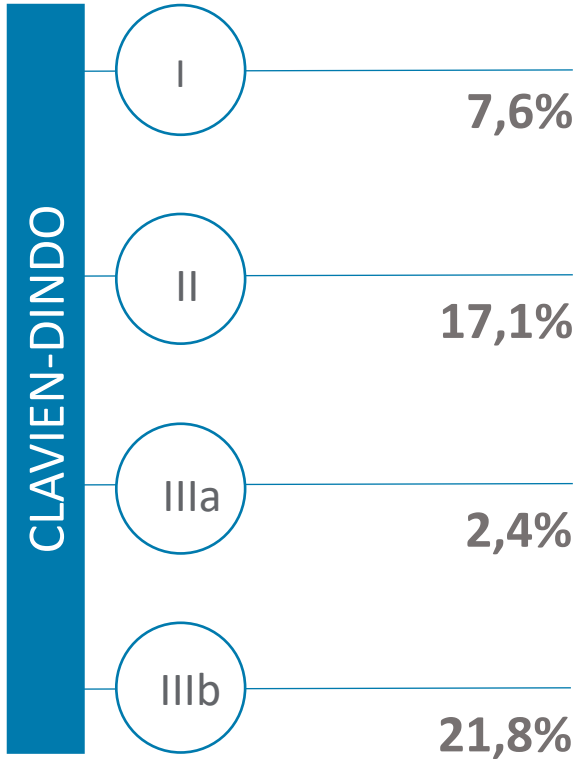


56,7% HOMBRES

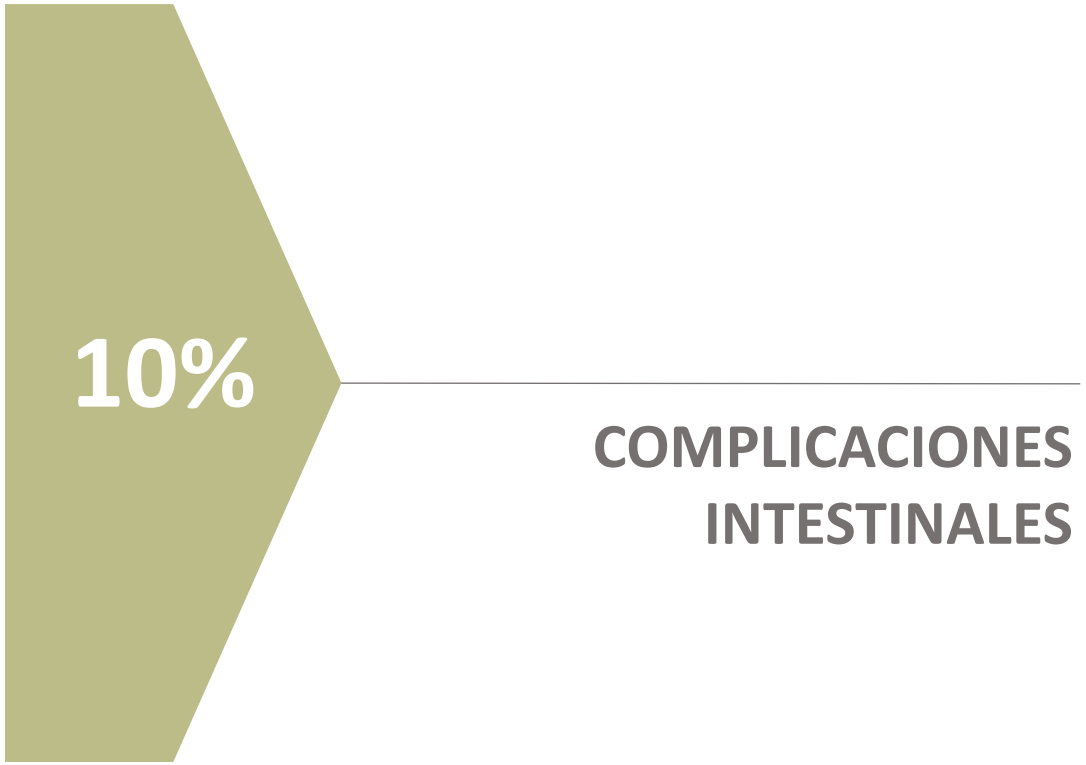
43,3% MUJERES

TIPO DE TRASPLANTE		
SPK	151	88,8%
PAK	7	4,1%
P-Retransplante	11	6,5%
P/K-Retransplante	1	0,6%
CIT 8h [RIC 6,1 – 7,1]		

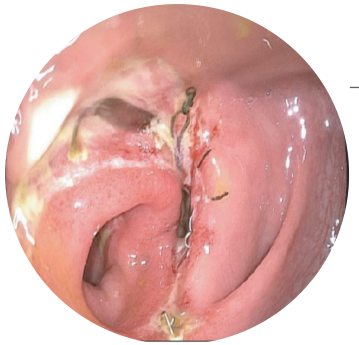
RESULTADOS



Total: **48,9%**



COMPLICACIONES INTESTINALES

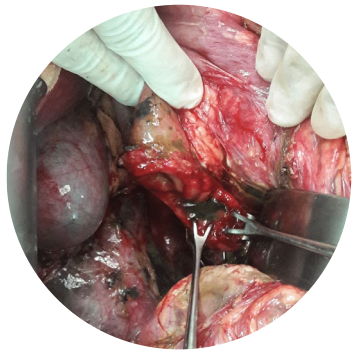


Dehiscencia DD (n=5)

2 trasplantectomías
3 cierres primarios

Íleo paralítico (n=5)

5 sonda nasogástrica
1 nutrición parenteral



Dehiscencia duodenal post-trasplantectomía (n=1)

Ovesco ® endoscópico

Oclusión intestinal (n=4)

3 enterolisis
1 Hartmann

Sangrado anastomótico (n=2)

2 reconfección anastomosis

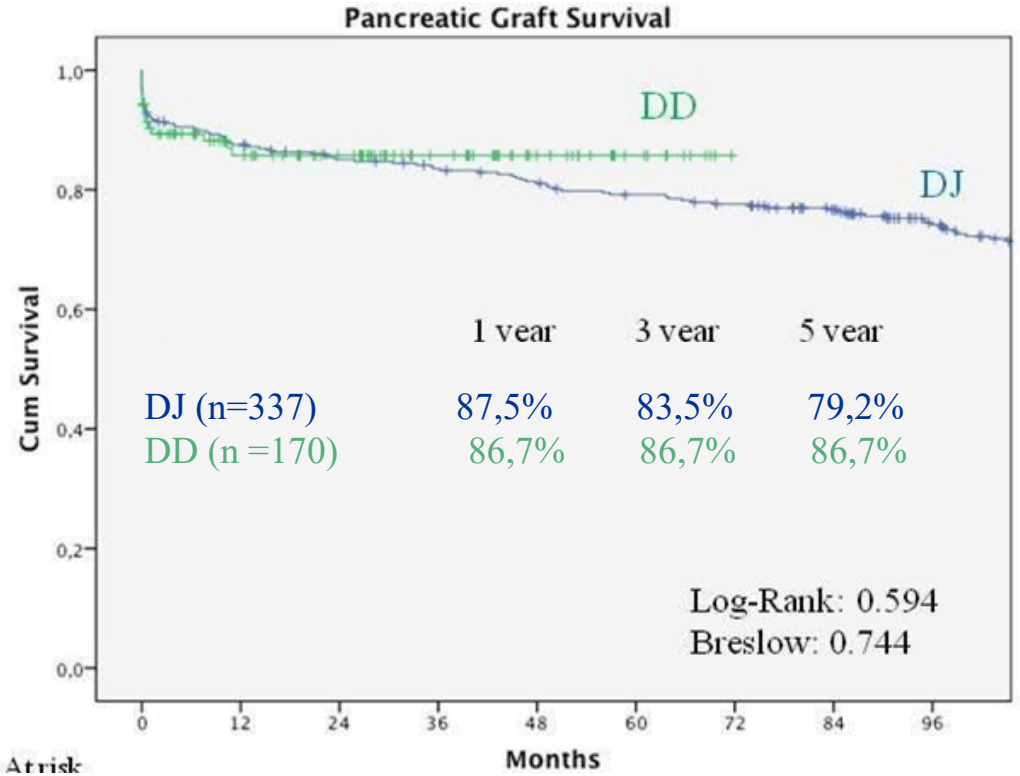
COMPLICACIONES INTESTINALES

Complicaciones intestinales	Total n=17	Tratamiento	
		Conservador n=6	Quirúrgico n=11
Dehiscencia DD	n=5	0	2 trasplantectomías 3 cierre primario
Íleo paralítico	n=5	5 sonda nasogástrica	0
Dehiscencia duodenal post-trasplantectomía	n=1	1 Ovesco ® endoscópico	0
Sangrado anastomótico	n=2	0	2 reconfección anastomosis
Oclusión intestinal	n=4	0	3 enterolisis 1 Hartmann

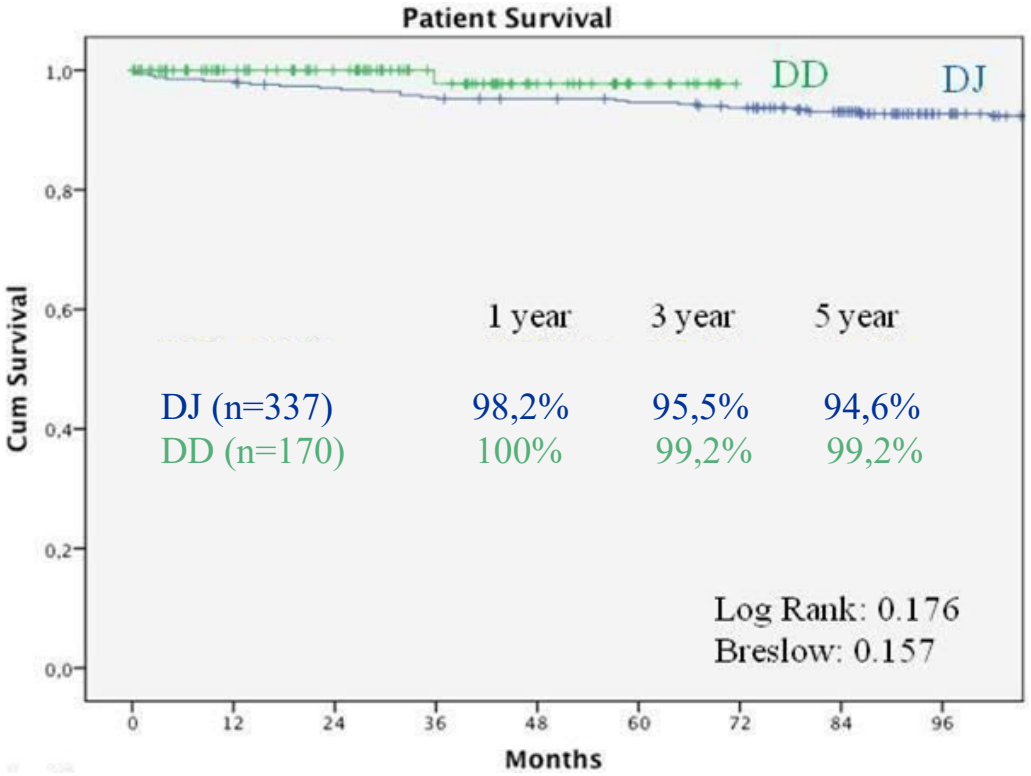
RESULTADOS*

FOLLOW-UP: 39.79 meses [RIC 18.1- 69]

SUPERVIVENCIA INJERTO PANCREÁTICO



SUPERVIVENCIA PACIENTE



** Ferrer-Fàbrega J, Cano-Vargas B, Ventura-Aguiar P, Cárdenas G, García-Criado Á, López-Boado MA, et al. Early intestinal complications following pancreas transplantation: lessons learned from over 300 cases – a retrospective single-center study. Transplant International. 2021 Jan 1;34(1):139–52.*

CONCLUSIONES

- La DD es una alternativa efectiva y segura como técnica de drenaje exocrino
- Algunas complicaciones intestinales ofrecen la posiblidad de un manejo más conservador
- En términos de supervivencia del paciente y del injerto, la DD ofrece unos resultados competitivos

Moltes gràcies