

# Transplante Renal

*José Carlos Costa Baptista-Silva*

## Nefrectomia em Doador Cadáver

Os critérios para a seleção do doador cadáver são:

- a) morte cerebral confirmada (normas do CFM); fig 1 e 2.
- b) função cardíaca intacta;
- c) pressão arterial média  $> 80$  mmHg ou  $> 60$  mmHg associados aos itens d, e;
- d) diurese  $> 1$  cc/kg/h no adulto e  $> 0,2$  cc/kg/h na criança;
- e) creatinina sérica  $< 2$ mg%;
- f) sorologia (chagas, hepatites, AIDS);
- g) idade (2 a 60 anos);
- h) tipagem ABO, prova cruzada total, HLA.

Excluir no doador cadáver:

- a) septicemia;
- b) doença infecto-contagiosa;
- c) doença maligna extracraniana;
- d) hipertensão crônica grave;
- e) diabetes melito dependente de insulina;
- f) hepatites, hiv +, chagas;
- g) doença autoimune;
- h) uso de droga intravenosa;
- i) indivíduos de risco para HIV.



Figura 1. Circulação intracraniana inexistente. morte cerebral.



Figura 2. Circulação intracraniana normal.

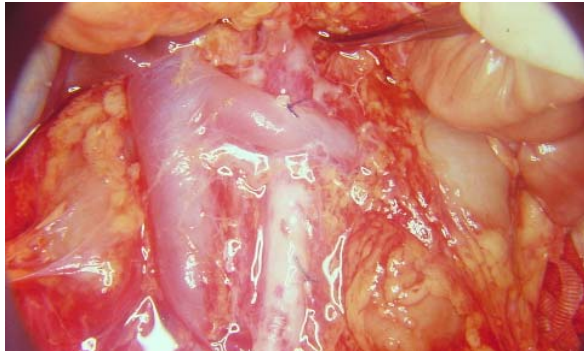


Figura 3. Dissecção retroperitoneal completada com afastamento cranial das alças intestinais e exposição da aorta e da cava inferior.

A retirada de rins de cadáver em "monobloco" tem como objetivos diminuir o tempo de isquemia quente e preservar as variações anatômicas do hilo renal. Desde de 1990 participamos da retirada de órgãos para transplante em mais 200 doadores cadáveres. Através de laparotomia xifopúbica na linha média, sendo essa incisão ampliada para o tórax (esternotomia) quando também existia a retirada dos pulmões e coração. As artéria e veias ilíacas externas direitas foram dissecadas e nelas introduzidas cânulas para irrigação e drenagem respectivamente. Procede-se a dissecção retroperitoneal com a mobilização do cólon direito e intestino delgado acima do ligamento de TREITZ, sendo dividida a veia mesentérica inferior. As aorta e cava inferior são dissecadas cuidadosamente para evitar lesão das variações anatômicas dos vasos renais. Os ureteres são dissecados preservando-se a irrigação dos mesmos. Os rins são dissecados juntamente com a gordura peri-renal e supra-renais (figura 3).

A artéria mesentérica superior (é preservada quando existe a retirada do fígado e pâncreas) é dividida após dupla ligadura. As aorta e cava são pinçadas acima dos vasos renais. A perfusão renal é realizada com solução de BELZER(UW) ou de EURO-COLLINS através da cânula implantada pela artéria ilíaca externa direita e a drenagem é feita através da veia ilíaca externa (essa canulação não lesa esses vasos, sendo possível utilizá-los como enxertos).

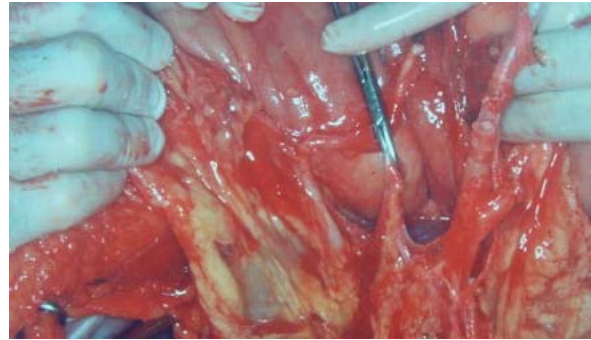


Figura 4. Dissecção dos ureteres, cava inferior e aorta, em sentido cranial.

Ao vasos ilíacos contralaterais são pinçados junto à bifurcação. Após a perfusão, procede-se a retirada dos rins em "monobloco", ureteres, aorta e cava, iniciando-se a dissecção do segmento distal para proximal (figura 4).

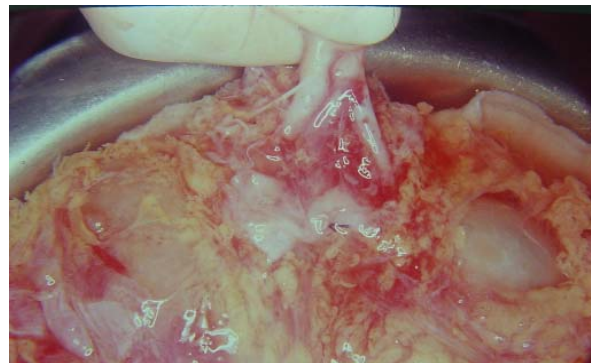


Figura 5. Reperusão dos rins através da aorta na bancada.

Em seguida realiza-se a cirurgia de banco, reperfundindo os rins através do coto supra-renal da aorta (figura 5), e separando-se os rins preservando-se os remendos (*patch*) da aorta as artérias renais. A veia renal esquerda é seccionada junto à cava inferior. Preservando a cava inferior unida à veia renal direita, sendo esta mais curta, em alguns casos poderá ser alongada com segmento de cava. Nesse material apesar de termos encontrado muitas variações anatômicas: mais de uma artéria renal 23%; mais de uma veia renal (só à direita) 21% e ureter duplo três 1,5%, não houve nenhum caso de lesão renal ou dos elementos hilares.

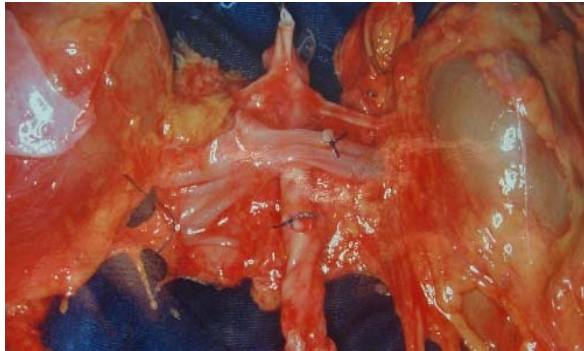


Figura 6. Rins em monobloco com preservação de parte da cava inferior e aorta abdominal.

Concluímos que a retirada de rins de cadáver em "monobloco" é a melhor opção, pois previne lesão dos elementos do hilo, principalmente quando existe variação anatômica, e diminui o tempo de isquemia quente (figura 6).

## REFERÊNCIAS

1. Danovitch GM, editor. Handbook of kidney transplantation. 2nd edition. Boston: Little, Brown and Company; 1996.
2. Morris PJ, editor. Kidney transplantation: principles and practice. 4th edition. Philadelphia: Saunders; 1994.
3. Tejani AH, Fine RN, editors. Pediatric renal transplantation. New York: Wiley-Liss; 1994.
4. Briegar GH. The development of surgery: historical aspects important in the origin and development of modern surgical science. in: Sabiston DC, Lyerly HK, editors. Textbook of surgery: the biological basis of modern surgical practice. 15th edition. Philadelphia: Saunders; 1997. pp. 1-15.
5. Artigo 199, parágrafo 4 da Constituição Brasileira. Assembléia Nacional Constituinte. Constituição Brasileira. Brasília: Congresso Nacional; 1988.
6. Conselho Federal de Medicina nº 1246 de 1988
7. Resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1480 de 1997. Critérios de morte encefálica.
8. Lei Federal no 8.489 de 1992.
9. Lei Federal Nº 9.434 de 04/02/1997. Dispõe sobre a remoção de órgãos, tecidos e partes do corpo humano para fins de transplante e tratamento e dá outras providências. Disponível em: URL: [http://www.abto.com.br/legislacao/frm\\_legisla.htm](http://www.abto.com.br/legislacao/frm_legisla.htm)
10. Negrão T. Código civil e legislação civil em vigor. 15ª edição. São Paulo: Saraiva; 1996.

### Versão prévia publicada:

Baptista-Silva JCC. Transplante renal. in: Pitta GBB, Castro AA, Burihan E, editores. Angiologia e cirurgia vascular: guia ilustrado. Maceió: UNCISAL/ECMAL; 2001. Disponível em: URL: <http://www.lava.med.br/livro>

### Conflito de interesse:

Nenhum declarado.

### Fontes de fomento:

Nenhuma declarada.

### Data da última modificação:

28 de maio de 2004.

### Como citar este capítulo:

Baptista-Silva JCC. Nefrectomia em doador cadáver. in: Baptista-Silva JCC, editor. Cirurgia vascular e Transplante renal: guia ilustrado. São Paulo: Bapbaptista®; 2001. Disponível em: URL: <http://www.bapbaptista.com>

**Endereço para correspondência:**

Rua Borges Lagoa, 564, cj124.

04038-000 São Paulo – SP

Fone: +11 5571 8419

Fax: +11 5574 5253

E-mail: [jocabaptista@uol.com.br](mailto:jocabaptista@uol.com.br)

URL: <http://www.bapbaptista.com>

(870 palavras)