Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):81

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-067 - NEFROPATÍA LÚPICA Y TRASPLANTE RENAL. EXPERIENCIA DE 40 AÑOS

M. Sahuquillo Serrano[1], M. Calabuig Ballester[1], G. Salvador Cervelló[1] y D. Ramos Escorihuela[2]

[1]Medicina interna, [2]Nefrología. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar la supervivencia del injerto renal en pacientes con nefropatía lúpica sometidos a trasplante renal en un hospital terciario.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de una serie de 24 pacientes con trasplante renal por nefropatía lúpica (total de 2864 trasplantes renales en periodo 1980-2019).

Resultados: El 87,5% de las pacientes fueron mujeres. La edad mediana de inicio de terapia renal sustitutiva (TRS) fue de 26,51 años (13,92-61,55). El tiempo medio desde el diagnóstico de LES hasta el inicio de TRS fue de 107,99 meses (5,16-301,73) y desde que se inicia TRS hasta el trasplante 23,39 meses (9,56-57,69). La supervivencia del injerto al año fue del 91,66% (22); a los 5 años 83,33% (20); a los 10 años del 75% (18) y en la actualidad del 58,33% (14). Las causas de fracaso identificadas mediante biopsia renal fueron: nefropatía crónica post- trasplante (2), trombosis intraparenquimatosa (2), rechazo crónico humoral (2), rechazo agudo humoral (2), glomerulopatía tóxica (1) y rechazo agudo sobre crónico (1). De los 10 pacientes con fracaso post-trasplante, únicamente 4 fueron retrasplantados. La mortalidad en esta serie de pacientes fue del 4,17% (1 paciente), sin estar la misma relacionada con su nefropatía.

Discusión: Nuestros datos son similares a otras series presentes en la literatura. Cabe destacar la baja tasa de mortalidad (un único paciente: linfoma Hodgkin).Pese a que el trasplante renal se posiciona cada vez más como tratamiento de elección y que el tiempo de evolución de la nefropatía lúpica y el grado de afectación pre-trasplante están directamente relacionados con la pérdida del injerto renal, no tenemos en nuestra serie ningún paciente que se haya trasplantado sin TRS previa, siendo el tiempo medio de 20 meses.

Conclusiones: Pese a que ninguno de los pacientes de nuestra serie se trasplanta sin TRS previa los datos de supervivencia del injerto al año son superiores al 90%. Son necesarios más estudios al respecto para conocer los mecanismos fisiopatológicos implicados, así como el papel que pueden jugar los antifosfolípidos.

Bibliografía

1. Jorge A, et al. Renal transplantation and survival among patients with lupus nephritis. A cohort study. Ann Intern Med. 2019;170:240-7.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.