

# FACTORES DE PROGRESIÓN EN ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA EN TRASPLANTE RENAL

Júlia Farrera, Carla Burballa, Miren Iriarte, Carlos Arias-Cabrales, Anna Buxeda, Betty Chamoun, Dolores Redondo-Pachón, Anna Faura, Marta Crespo, María José Pérez-Sáez  
Servicio de Nefrología, Hospital del Mar, Barcelona.



## INTRODUCCIÓN

El declive de filtrado glomerular (FGe) en trasplante renal (TR) probablemente sea resultado de la suma de factores de riesgo tradicionales y de factores propios del TR. Sin embargo, los factores de progresión en trasplante renal con enfermedad renal crónica (ERC) avanzada no están establecidos.

**OBJETIVO:** Evaluar que factores influyen en la progresión de ERC avanzada (ERCA) en receptores de TR hasta pérdida del injerto.

## MATERIAL Y MÉTODOS

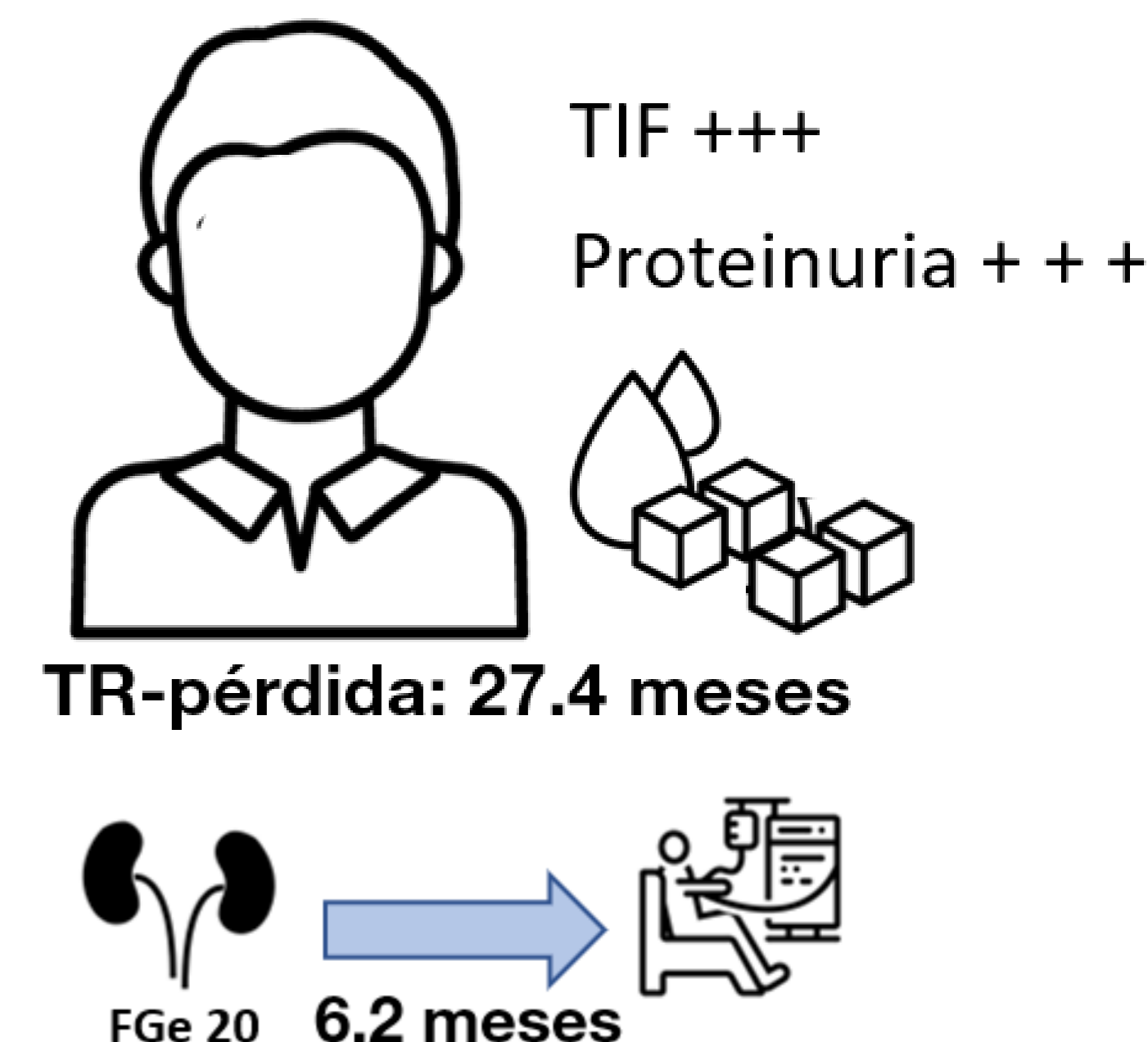
Estudio **retrospectivo**. De 932 pacientes TR (2010-2020), **54** cumplían criterios de inclusión: pérdida del injerto entre 2010 y 2020, haber alcanzado un FGe por CKD-EPI >20ml/min post-TR y seguimiento hasta pérdida.

En base a 3 fechas (fecha con FGe 20ml/min, con 15ml/min y fecha de pérdida del injerto) se calculó la velocidad de **declive del FGe** y se crearon 3 grupos: (1) **progresión rápida**, (2) **progresión moderada** y (3) **progresión lenta**.

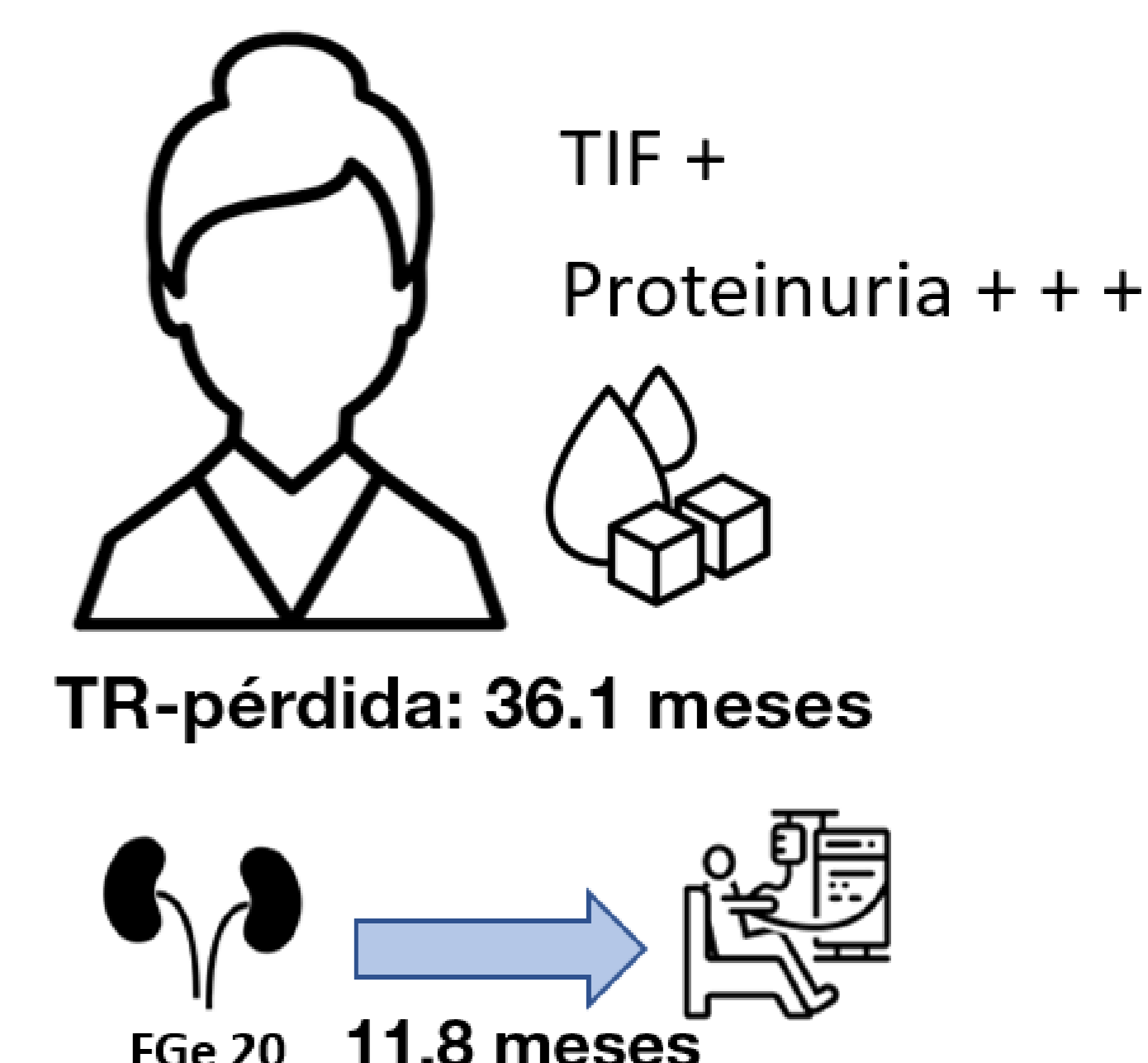
## RESULTADOS

Progresión	Rápida n = 18 (33.9%)	Moderada n = 18 (33.9%)	Lenta n = 17 (32%)	P
<b>Características del receptor</b>				
Edad, años (media ± DS)	53±34	58.5±24	62±15	0.44
Sexo femenino (n, %)	4 (22.2)	8 (44.4)	11 (64.7)	0.04
Raza, caucásico (n, %)	14 (77.7)	18 (100)	13 (76.5)	0.33
Diabetes mellitus (n, %)	4 (22.2)	3 (16.6)	4 (23.5)	0.85
Hipertensión arterial (n, %)	14 (77.7)	17 (94.4)	14 (82.3)	0.48
IMC >30 kg/m <sup>2</sup> (n, %)	1 (5.6)	4 (22.2)	6 (35.3)	0.09
<b>Características de donante y trasplante</b>				
Edad, años (media ± DS)	61.2±16.8	61±15.1	58.7±12	0.87
Sexo femenino (n, %)	11 (64.7)	7 (38.8)	8 (47)	0.29
Tipo de donante, vivo (n, %)	1 (5.9)	3 (16.7)	1 (5.9)	0.75
TIF, h (mediana, IQR)	16 [12.5-18]	12 [6.5-16.5]	14 [10-21]	0.006
FRI (n, %)	8 (44.8)	5 (27.7)	9 (52.9)	0.31
Inducción timogloublina (n, %)	4 (22.2)	3 (16.6)	4 (23.5)	0.66
IS: TAC+AMF (n, %)	12 (70.6)	15 (83.3)	15 (88.2)	0.4
<b>Características del seguimiento</b>				
Cr nadir, mg/dl (media ± DS)	1.7±0.6	1.6±0.5	1.6±0.5	0.56
Prot/creat <sub>u</sub> >2g/g (n, %)	10 (55.5)	10 (55.5)	3 (29.4)	0.03
HbA1c% FGe20 (media ± DS)	7.3±0.54	5.3±0.87	6.6±0.48	0.005
RA en biopsia renal, si (n%)	4 (22.2)	5 (27.8)	5 (29.4)	0.88
DSA, si (n, %)	5 (28.8)	4 (22.2)	6 (35.3)	0.69

### Progresadores rápidos



### Progresadores lentos



## CONCLUSIONES

El sexo masculino, un tiempo de isquemia fría mayor, una mayor proteinuria y un peor control glicémico condicionan una velocidad de pérdida de FGe más rápida en situación de ERCA-TR