

LA OBESIDAD PUEDE ASOCIARSE A UNA MENOR SUPERVIVENCIA DEL INJERTO RENAL A LARGO PLAZO

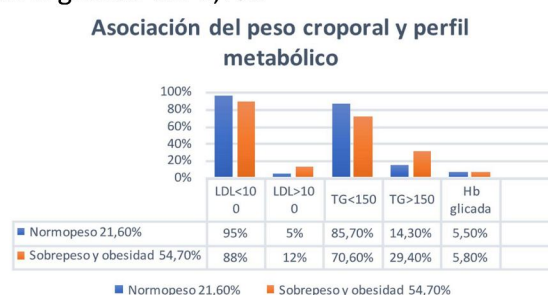
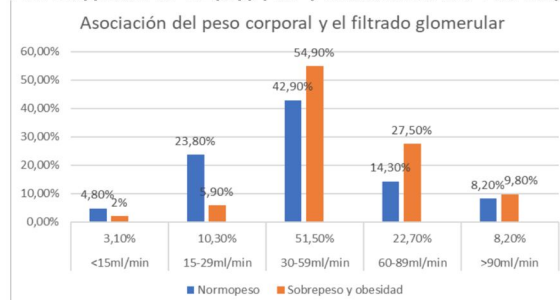
Autores: Elizabeth Canllavi Fiel 1 , Miguel Ángel Rojas Fernández 1 , Ángel Arias Arias 2 , Rebeca García Agudo 1

1. Servicio de Nefrología del Hospital General La Mancha Centro. 2. Investigación y Docencia Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan.

INTRODUCCIÓN: La obesidad es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad renal crónica. Varios estudios han demostrado que tras el trasplante renal existe un incremento del índice de masa corporal durante el primer año y fundamentalmente en los 6 primeros meses postrasplante; sin embargo, su repercusión clínica en la funcionalidad del injerto a largo plazo no está bien dilucidado.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio descriptivo transversal, en pacientes portadores de un trasplante renal que están en seguimiento en consultas externas. Se han recogido la media de los datos analíticos de los 3 últimos meses y los datos antropométricos actuales para evaluar el perfil metabólico y el índice de masa corporal respectivamente.

RESULTADOS: Se ha estudiado una población de 97 pacientes trasplantados renales. El 51,5% son varones, la edad media fue de 60,3 años y la edad media al momento del trasplante fue de 52,7 años. La mayoría (77,3%) provenientes de donantes en muerte encefálica. El tiempo mediano de supervivencia del trasplante renal fue de 9,3 años. Se ha observado que la mediana de la supervivencia del trasplante renal es menor en el grupo de pacientes con sobrepeso y obesidad (8,6 años) respecto a los pacientes con normopeso (10,6 años). La mediana de Creatinina fue de 1,39mg/dl, mediana de hemoglobina 12,9gr/dl v mediana de hemoglobina glicada del 5,7%.



CONCLUSIONES: La obesidad puede asociarse a una menor supervivencia del injerto renal. Se precisan más estudios para demostrar esta hipótesis y un mayor número de pacientes para alcanzarla significación estadística.

