XXX Reunió Anual de la Societat Catalana de Nefrologia
II Trobada de Residents de Nefrologia de Catalunya
14, 15 i 16 de maig de 2014
Edifici Docent MútuaTerrassa

LA EXCRECION URINARIA DE INTERLEUKINA 6 Y DE PROTEINA QUIMIOATRACTANTE DE MONOCITOS TIPO 1, PREVIA AL INICIO DEL TRATAMIENTO, PERMITE PREDECIR LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ESTEROIDES EN LA NEFROPATIA IGA IDIOPATICA

Juliana Jaramillo Vásquez; Karla Arredondo Agudelo; Elias Jatem Escalante; Clara Carnicer Cáceres; Maria Teresa Salcedo Allende; Katheryne Romero Jaller; Clara García Carro; Naiara Valtierra Carmeno; Alfons Segarra Medrano
Hospital Vall d' Hebron, Servicio de Nefrología.

Objetivo: Analizar si la excreción urinaria de IL6, EGF, MCP-1 y TGF beta es útil para predecir la respuesta al tratamiento con esteroides en enfermos con GMN mesangial IgA. Pacientes y Método: 82 enfermos con GMN mesangial IgA idiopática, tratados con bloqueo de angiotensina , con FGe > 80 ml/min y proteinuria > 1,5 gramos/día, recibieron tratamiento con esteroides a dosis de 1 mg/Kg/día durante 6 meses. Los criterios de respuesta fueron la reducción en la ratio proteinuria/creatinina(RPC) y la reducción de la RPC a valores < 1 gramo/g. Se realizaron determinaciones repetidas de la concentración urinaria de IL6, EGF, MCP-1 y TGF β1 mediante ELISA antes de iniciar el tratamiento y se analizó el valor predictivo de sus niveles medios sobre la respuesta al tratamiento, mediante análisis múltiple de la varianza y análisis de regresión logística. Resultados: Tras el tratamiento, la RPC redujo significativamente 2,74 +/- 1,41 g/g vs 0,76 +/- 0,54 g/g p < 0,001. 55 enfermos (67%) enfermos presentaron proteinuria < 1 gramo/día. Los enfermos que respondieron, presentaron concentraciones urinarias basales de EGF, IL6, y MCP1 significativamente superiores que los enfermos que no respondieron. Se apreció una asociación significativa entre los niveles de excreción urinaria de dichas moléculas y la respuesta al tratamiento tanto por MANOVA como por análisis de regresión logística. No se apreció asociación entre respuesta al tratamiento y nivel de filtrado glomerular, proteinuria, grado histológico o presencia de depósitos mesangiales de C4d. El perfil de citokinas urinarias tuvo una sensibilidad del 89% y una especificidad del 84,6% en la predicción de respuesta. Conclusiones: El nivel de excreción urinaria de IL6 y MCP-1 antes del tratamiento, es útil para predecir la probabilidad de obtener un beneficio del tratamiento con esteroides en los enfermos con GMN mesangial Ig A idiopática.