III TROBADA DE RESIDENTS DE NEFROLOGIA DE CATALUNYA
XXXI REUNIÓ ANUAL DE LA SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA
SCN SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA
Consorci Sanitari Integral
10, 11 i 12 DE JUNY 2015
Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí

¿ES ÚTIL LA BIOPSIA RENAL PREIMPLANTE EN LA EVALUACIÓN DEL DONANTE CON CRITERIOS EXPANDIDOS?

Clara García-Carro, M. Antoñeta Azancot, Karla Arredondo, Carla Cerdà, Juliana Jaramillo, Carmen Cantarell, Joana Sellarés, Manel Perelló, Daniel Serón, M. Teresa Salcedo, Enrique Trilla, Juan Morote, Francesc Moreso
Hospital Universitari Vall d'Hebron

Entorno al 25% de los riñones ofertados son descartados para el trasplante renal, en su mayoría (~50%) a causa de lesiones histológicas avanzadas en la biopsia pre-implante. El objetivo de nuestro trabajo es analizar el resultado del trasplante renal utilizando biopsias pre-implante en la evaluación de los donantes con criterios expandidos. Desde 2009 aceptamos para estudio todos los riñones que se nos ofertan. Realizamos biopsia pre-implante siempre que el donante sea > 55 años y/o diabético o hipertenso y/o éxitus por ACV y/o creatinina pre-donación > 1.5 mg/dl. Se evalúa la glomeruloesclerosis, fibrosis intersticial, atrofia tubular, hialinosis arteriolar y el grosor intimal arterial de acuerdo a los criterios de Banff (de 0 a 3). Se obtiene un score total (0 a 15) sumando los scores individuales. Los riñones con score total > 7 se descartan y con score > 5 se implantan a receptores > 60 años. Se evita una diferencia de edad > 15 años entre donante-receptor. Entre 2009 y 2013 se evalúan 404 riñones y 41 (10%) se descartan para trasplante. Sólo 20 (5%) se rechazan por score > 7. Se realizan 362 trasplantes y en 254 (70%) se obtiene una biopsia pre-implante. Los donantes con biopsia pre-implante son mayores (61±11 vs.42±16 años, p<0.01) y con FG inferior (83±23 vs.94±21 mL/min, p<0.01). El FG a 1 año es inferior en los trasplantes de donante con biopsia pre-implante (46±15 vs.59±18 mL/min, p<0.01) pero la supervivencia del injerto -incluyendo muerte con injerto funcionante- no es diferente entre ambos grupos. Los receptores de injertos con score >5 (n=79) presentan función renal a 1 año similar a scores inferiores. En conclusión, una evaluación y selección cuidadosa de donantes y receptores de trasplante renal permite disminuir el número de órganos rechazados manteniendo resultados similares.