

XXXII REUNIÓ
ANUAL DE LA
SOCIETAT CATALANA
DE NEFROLOGIA

2 i 3 de Juny de 2016
Gran Hotel Rey Don Jaime
(Castelldefels)

IV TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

1 de Juny de 2016
Hospital Universitari de Bellvitge
(L' Hospitalet de Llobregat)

www.socane.cat



Bellvitge
Hospital Universitari



El valor pronóstico del Score de Banff modificado en la evolución de la función renal

Ioana Bancu, Alba Hernández-Gallego, Dolores Lopez-Alvarez, Laura Cañas-Sole, Javier Juega-Mariño, Monica Perez-Mir, Josep Bonet-Sol, Ricardo Lauzurica Valdemoros
Servicio de Nefrología, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Barcelona

Introducción: En la actualidad la evaluación de la patología crónica en la biopsia renal de pacientes trasplantados se basa en los criterios de Banff, sin tener en cuenta la inflamación. **Objetivo:** Realizar una valoración global de la biopsia renal utilizando un score de Banff modificado. **Material y métodos** Estudio retrospectivo de un grupo de 20 pacientes trasplantados renales a los que se ha realizado una biopsia entre 2012-2015. Hemos seleccionado aquellas biopsias cuyo examen anatomopatológico evidenciaba patología crónica pero sin un fenotipo concreto. Hemos valorado las biopsias renales teniendo en cuenta: la inflamación intersticial (i), la tubulitis (t), la inflamación vascular (v), la glomerulitis (g), la fibrosis intersticial (fi), la atrofia tubular (at), el engrosamiento fibrointimal arterial (cv), la glomerulopatía de trasplante (cg), el aumento de la matriz mesangial (mm), la hialinosis arterial (ah), la capilaritis peritubular (ptc), la presencia de C4d, la inflamación total, la inflamación en los focos de FI/AT. Cada uno de los ítems ha recibido una puntuación entre 0 y 3, en función de la severidad. Se ha estudiado la evolución del injerto renal, evaluando la progresión de la creatinina a los 3 meses, a los 6 meses y al año en función del score de la biopsia. **Resultados** Hemos encontrado relación estadísticamente significativa entre la presencia de la inflamación total ($p=0,048$), la presencia de la inflamación en los focos de FI/AT ($p=0,037$) y la creatinina en el momento de la biopsia renal. No hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas entre la evolución de la función renal y el score de Banff modificado. **Conclusiones** Nuestros resultados sugieren la presencia de la inflamación tiene relación con la función renal en el momento de la biopsia, pero que no tiene valor pronóstico en la evaluación de la evolución de la función renal.