



## UTILIDAD DEL VOLUMEN RENAL POR ECOGRAFÍA PARA IDENTIFICAR RÁPIDOS PROGRESADORES EN POLIQUISTOSIS RENAL

Mónica Furlano<sup>1</sup>, Nadia Ayasreh<sup>1</sup>, Teresa Martí<sup>2</sup>, Irene Loscos<sup>1</sup>, Elisabet Ars<sup>3</sup>, José Ballarín<sup>1</sup>, Roser Torra<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Servei de Nefrologia, Fundació Puigvert, <sup>2</sup>Servei de Radiologia, Fundació Puigvert, <sup>3</sup>Laboratori de genètica i biologia molecular, Fundació Puigvert, Barcelona

**Introducción:** La poliquistosis renal autosómica dominante (PQRAD) se caracteriza por aumento del volumen renal (VR) y enfermedad renal crónica. **Objetivos:** Definir la utilidad del VR por ecografía en PQRAD e identificar rápidos progresadores según algoritmo del WGIKD-EDTA 2016. **Material y métodos:** Se analizaron 249 pacientes consecutivos con PQRAD por ecografía y/o RM aplicando la clasificación Mayo por imágenes para PQRAD. **Resultados** • 51% se excluyeron por estar fuera de rango de edad o FG<45 ml/m (127/249) • 26.5% se consideraron progresadores lentos siguiendo el algoritmo (66/249) • 17 pacientes son progresadores rápidos por longitud renal >16.5cm y <45 años. • 13 pacientes son 1A-1B por ecografía/RM manteniendo conducta expectante. • En aquellos con longitud renal <16,5 cm, se analizó el VR por ecografía y/o RMN. Por RMN 15 pacientes recibirían tratamiento. Mediante ecografía: 7 pacientes cumplen criterios 1D-1E y serían candidatos a tratamiento, pues aunque la ecografía sobreestime, la clasificación 1D-E no deja lugar a dudas. • En esta cohorte 6 pacientes 1D-E por ecografía siguen siendo 1D-E por RM. La mayor discrepancia se produce en los 1C por ecografía. • 5 pacientes son 1C por ecografía con posible progresión rápida pero debe hacerse RM para aplicar correctamente la clasificación Mayo. • Finalmente el 15.66% del total de pacientes recibirán tratamiento a falta de reevaluar los 1C por ecografía (2%). **Conclusiones:** La ecografía es una prueba de imagen útil cuando se obtiene una clasificación 1A-B o 1D-1E, aunque la RM es la prueba a utilizar para la fórmula Mayo. Para 1C por ecografía recomendamos realizar siempre RM. En nuestra cohorte, el 51% de pacientes no se tratarán por estar fuera de rango de edad o FG<45ml/m. En base a los modelos de predicción y las recomendaciones europeas trataríamos alrededor de un 17 % del total de pacientes.