



Proyecto Prometeo II

LA FUNCIÓN RENAL POSTRASPLANTE COMO
MARCADOR DE SUPERVIVENCIA:
ANÁLISIS DE LA EVIDENCIA



Proyecto Prometeo II

**GRUPO II: LA FUNCIÓN RENAL INICIAL COMO
MARCADOR DE LA SUPERVIVENCIA LARGO PLAZO**

Portavoz: Isabel Beneyto Castelló

Introducción

- Múltiples factores han sido implicados en la supervivencia de injerto y del paciente en los últimos años.
- La función inicial del injerto así como la función renal alcanzada en el primer año postrasplante, han sido objeto de diferentes estudios que intentan esclarecer sus implicaciones pronósticas.

Función inicial del injerto: definición y concepto

- Función Retrasada del Injerto (FRI):
 - El término FRI describe la disfunción aguda del injerto renal en el periodo postrasplante inmediato.
 - La definición más comúnmente utilizada es la necesidad de diálisis en la primera semana postrasplante.
 - Sin embargo el concepto incluye un espectro clínico más amplio en cuanto al grado de lesión y recuperación de la función renal.

Función retrasada del injerto (FRI): incidencia

- La incidencia global es de un 10-40% en distintas series en relación a factores dependientes del donante y del receptor
 - < 10% en receptores de donante vivo
 - 20-25 % en receptores de donante cadáver
 - Donantes de criterios expandidos: en torno al 32%
 - Donantes estándar: en torno al 22 %
 - Los donantes en asistolia tienen una mayor incidencia de FRI
 - Donantes tipo II de Maastrich: Superior a un 80 %
 - Donantes tipo III de Maastrich: 35- 50%
 - En receptores pediátricos (NAPRTCS) es muy inferior: 5% con donante vivo y 15 % en cadáver

Función retrasada del injerto (FRI): factores de riesgo

Aunque diversos factores han sido implicados en su aparición los más fuertemente asociados son:

- Donante: Edad avanzada, tipo de donante, causa de muerte, IMC, función renal en el momento de la extracción
- Receptor: Edad, retrasplante, aterosclerosis, sensibilización HLA, tiempo en diálisis
- Procedimiento: Isquemia fría, tiempos quirúrgico, tipo de preservación.

Posibilidad de estimación del riesgo individual mediante

Calculador DGF

(Irish WD et al. *Am J Transplant.* 2010 Oct; 10:2191-2)

FRI, tipo de donante y supervivencia del injerto

- Donantes de criterios expandidos (DCE) vs donantes estándar (DE): los primeros presentan mayor tasa de FRI y menor supervivencia del injerto
- Donantes en asistolia vs donantes en muerte cerebral
 - La FRI en los donantes en muerte cerebral se asocia a una menor supervivencia del injerto a largo plazo.

Evidencia baja

- Sin embargo en los donantes en asistolia a pesar de incidencias elevadas de FRI no se aprecia un impacto negativo en la supervivencia a largo plazo.

Evidencia baja

FRI y preservación del injerto

- El riesgo de FRI tanto en donantes en asistolia como en DCE se reduce (OR 0,5-0,6) si se realiza la preservación mediante maquina de perfusión vs preservación en frío.

Evidencia alta

- Por el momento permanece en discusión si ello se traduce en una clara mejoría en la supervivencia del injerto.

Evidencia moderada

FRI y supervivencia del paciente

- Algunos estudios han encontrado una menor supervivencia a los 6-12 meses de los pacientes que presentan FRI

Evidencia baja

FRI y rechazo agudo

- La FRI se asocia a un incremento (29- 47%) de la incidencia de rechazo agudo en el primer año de evolución.

Evidencia Moderada

Función renal a los 12 meses

- La FRI es un factor de riesgo para presentar menor función renal a los 12 meses

Evidencia baja

- Los incrementos de creatinina en los primeros meses (incluso de pequeña magnitud) y especialmente la **función renal baja al año** son un importante factor predictivo de menor supervivencia del injerto a los 5 y 10 años.

Evidencia moderada

Conclusiones

- La función retrasada del injerto tiene un origen multifactorial y tiene un impacto negativo en la supervivencia del injerto
- La función renal a los 12 meses postrasplante es un potente factor predictivo de supervivencia del injerto

Ambos aspectos ponen de manifiesto la importancia de intentar preservar la función del injerto en sus primeras fases