Reumatol Clin. 2020;16(Espec Cong):90

Reumatología Clínica

https://www.reumatologiaclinica.org

P047 - TRASPLANTE RENAL EN NEFRITIS LÚPICA. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO. ESTUDIO EN HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TERCER NIVEL

L. Sánchez Bilbao[1], M. de Cos-Gómez[2], J.C. Ruiz-San Millán[2], M.Á. González-Gay[1] y R. Blanco[1]

[1]Reumatología; [2]Nefrología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. IDIVAL. Santander.

Resumen

Introducción: La nefritis lúpica (NL) es una complicación severa en los pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES). Entre un 10-20% desarrollan enfermedad renal crónica avanzada (ERCA) y necesitan terapia sustitutiva, siendo el trasplante renal una medida costo-efectiva. Sin embargo, se han descrito casos de recidiva postrasplante.

Objetivos: En una serie de 23 pacientes con primer trasplante renal debido a NL el objetivo ha sido evaluar: a) características clínicas, b) trasplante renal como terapia de reemplazo, c) recurrencias de LES postrasplante.

Métodos: Estudio observacional en una serie de pacientes no seleccionados seguidos en un único centro de referencia con a) diagnóstico de LES mediante criterios ACR/SLICC 2012. b) diagnóstico de LN mediante biopsia renal (clasificación de la Organización Mundial de la Salud y la Sociedad Internacional de Nefrología/Sociedad de Patología Renal) y c) primer trasplante renal.

Resultados: Se han estudiado 23 pacientes (16 mujeres/7 varones) con primer trasplante renal debido a LN; media de edad al diagnóstico de LES de 26,37 ± 12,70 años y media de edad en el momento del trasplante renal de 39,80 ± 11,27 años. Tiempo medio de seguimiento 12,18 ± 9,02 años. Las características demográficas y manifestaciones clínicas de estos pacientes se muestran en las tablas. Las principales manifestaciones clínicas al diagnóstico fueron articulares (n = 12; 52,2%) y cutáneas (n = 13; 56,5%). 16 pacientes (69,6%) presentaron alteraciones en la función renal al diagnóstico. En los 7 pacientes restantes (30,4%) la afectación renal apareció tras una media de seguimiento 13,17 ± 7,73 años desde el diagnóstico de LES. La biopsia renal ha sido realizada en 21 pacientes con NL: NL tipo II (n = 2; 9,1%), tipo III (n = 8; 36,4%), tipo IV (n = 9; 40,9%) y tipo V (n = 2; 9,1%). Se ha demostrado supervivencia post-trasplante prolongada tras 25 años de seguimiento del paciente y del injerto. Respecto a las recurrencias de LES, 3 pacientes (13,04%) desarrollaron un brote tras el trasplante: 2 casos presentaron afectación extrarrenal (uno de ellos presentó neumonitis y otro padeció un brote cutáneo y articular) y solo se describió un caso de recurrencia histológica demostrada en el injerto renal (tiempo medio de seguimiento 15,00 ± 9,84 años).

Parámetros demográficos	
Sexo, n (%)	7 H/16 M (30,4%/69,1%)

Edad al diagnóstico de LES (años), media ± DE	26,37 ± 12,70
Edad al trasplante renal, media ± DE	39,80 ± 11,27
Características clínicas de LES	
Síntomas sistémicos	12 (52,2)
Fiebre, n (%)	8 (34,8)
Pérdida de peso, n (%)	3 (30,0)
Astenia, n (%)	3 (30,0)
Afectación articular	12 (52,2)
Artritis, n (%)	9 (39,1)
Artralgias, n (%)	3 (13,04)
Afectación cutánea	13 (56,5)
Eritema malar, n (%)	2 (8,6)
Lupus discoide, n (%)	0 (0,0)
Fotosensibilidad, n (%)	3 (13,04)
Úlceras, n (%)	5 (21,7)
Alopecia, n (%)	3 (13,04)
Raynaud, n (%)	1 (4,3)
Características clínicas de LES	
Afectación renal	16 (69,6)
Afectación hematológica	13 (56,5)
Anemia, n (%)	6 (26,1)
Leucopenia, n (%)	5 (21,7)
Plaquetopenia, n (%)	2 (8,7)
Pericarditis	2 (8,7)
Sistema nervioso	6 (26,1)
Periférico, n (%)	1 (4,3)
Central, n (%)	4 (17,4)

Conclusiones: El trasplante renal es una alternativa segura para la ERCA en pacientes con NL y puede proporcionar una larga supervivencia. Sin embargo, es muy importante tener en cuenta la posibilidad de recurrencias incluso en el seguimiento a largo plazo.

1699-258X © 2020. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados