

# Tratamiento de desensibilización previo a un trasplante renal de riesgo inmunológico



Blasco M<sup>1</sup>, Garro J<sup>1</sup>, Esforzado N<sup>1</sup>, Lozano M<sup>2</sup>, Revuelta I<sup>1</sup>, Barros X<sup>1</sup>, Sole M<sup>3</sup>, Soy D<sup>4</sup>, Oppenheimer F<sup>1</sup>, Campistol JM<sup>1</sup>

1.- Servicio Nefrología y Trasplante Renal 2.- Servicio Hematología 3.- Servicio Anatomía Patológica 4.- Servicio Farmacología

**Hospital Clínic, Barcelona**

# Pacientes de alto riesgo inmunológico

- ✘ **20-30% de los pacientes en lista de espera se encuentran sensibilizados**
- ✘ **Ello limita en gran medida la posibilidad de recibir un órgano (6,5% de los pacientes con PRA > 80%<sup>1</sup>)**
- ✘ **En los últimos años se han ensayado diferentes regimenes de desensibilización**

**1. Organ Procurement and Transplantation Network ([www.optn.org/data](http://www.optn.org/data))**

# Objetivo principal

- ✘ Evaluar la eficacia de un esquema de desensibilización en pacientes de riesgo inmunológico, previo a un trasplante renal de donante vivo.

# Métodos

- ✘ Análisis retrospectivo:

## Tratamiento desensibilización:

- \* Rituximab (375 mg/m<sup>2</sup>) 2 dosis: 24h previo al 1r RP y 24h posterior al último RP)
- \* Recambios plasmáticos (RP): 6 sesiones a días alternos
- \* Gammaglobulina policlonal inespecífica (200 mg/Kg): cada 2 RP

**Tratamiento IS inducción:** Timoglobulina (1,25mg/kg/día) 7 dosis

**Tratamiento IS mantenimiento:** FK + MMF + PDN

# Riesgo inmunológico

## ⌘ Riesgo inmunológico:

- + PRA actual > 20% o histórico > 50%
- + 2º TR con pérdida inmunológica del 1º
- + 3er o más TR
- + XM histórico positivo

## ⌘ Paciente hipersensibilizado:

- + PRA actual > 50% o histórico > 75%

# Datos demográficos

**n = 10**

<b>Sexo</b> ♂ / ♀	
Receptor	7 / 3
Donante	6 / 4
<b>Edad (X±DS)</b>	
Receptor	39 ± 8
Donante	47 ± 9
<b>Tiempo en HD (X±DS)</b>	92 ± 43 meses*
<b>Causa ERCT (n)</b>	
Sd. Alport	2
FSGS	2
Sd. GoodPasture	1
Nefropatía lúpica	1
Schönlein-Henoch	1
Intersticial y RVU	1
Oligomeganefronia	1
No filiada	1

# Datos inmunológicos pre-Tx, pre-Tto

## PRA histórico

< 20 %	1	}	72 ± 33%
20-75%	1		
> 75%	8		

## PRA actual

< 20 %	2	}	53 ± 30%
20 -50%	1		
> 50 %	7		

## Cross-match

FCMX + (T y B)	4
FCMX + (T)	2
FCMX -, CDC+	1
CDC+, post-DTT -	2
FCMX y CDC -	1

# Datos inmunológicos pre-Tx, pre-Tto

## Single Ag

<b>No realizado</b>	<b>2</b>
<b>0 DSA</b>	<b>2</b>
<b>1 DSA</b>	<b>3</b>
<b>2 DSA</b>	<b>3</b>

## Tipo de trasplante

<b>No emparentado</b>	<b>4</b>
<b>HLA haploidéntico</b>	<b>5</b>
<b>HLA idéntico</b>	<b>1</b>

## Incompatibilidades HLA

<b>6</b>	<b>1</b>
<b>5</b>	<b>1</b>
<b>4</b>	<b>2</b>
<b>≤ 3</b>	<b>6</b>

# Datos inmunológicos pre-Tx, post-Tto

**PRA pre-tto** **53 ± 30%**

**< 20 %** **2**  
**20 -50%** **1**  
**> 50 %** **7**

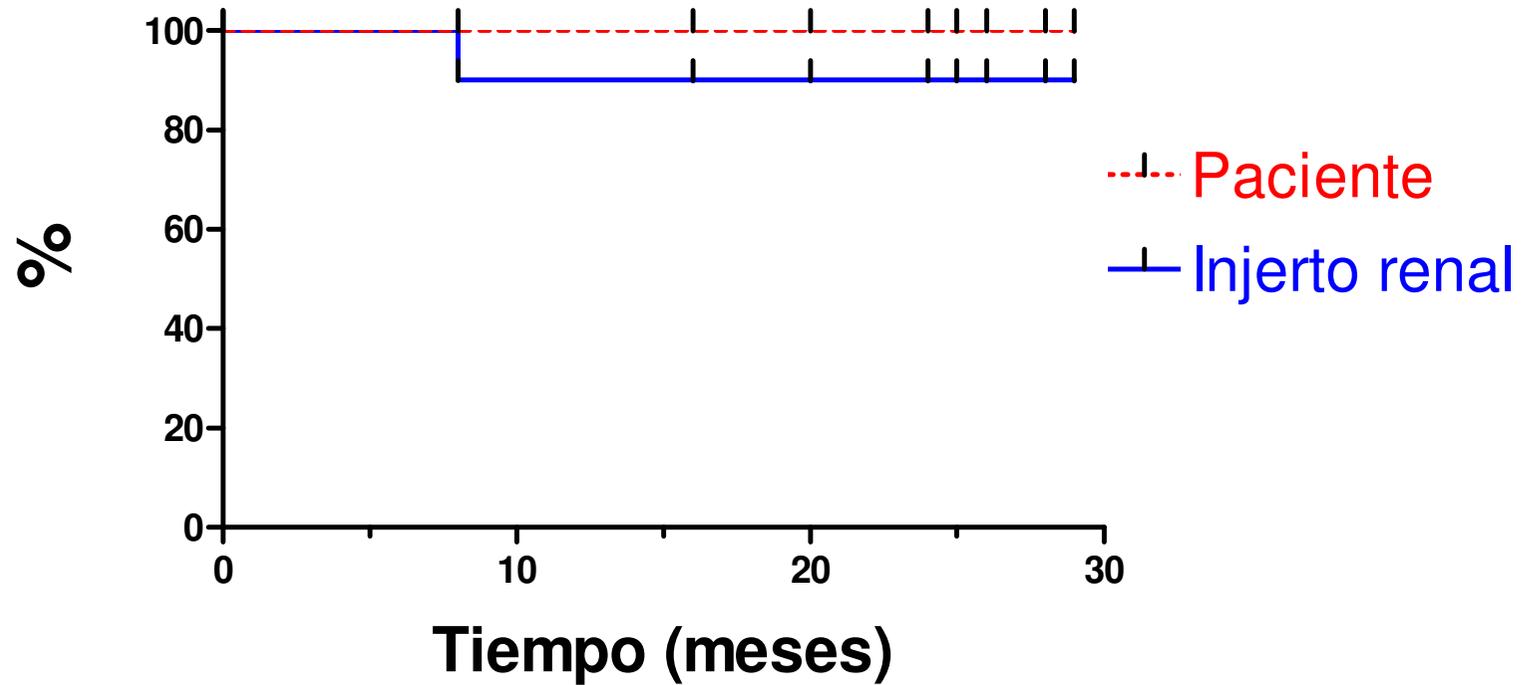


**PRA post-tto** **29 ± 24%**

**< 20 %** **5**  
**20 -50%** **3**  
**> 50 %** **2**

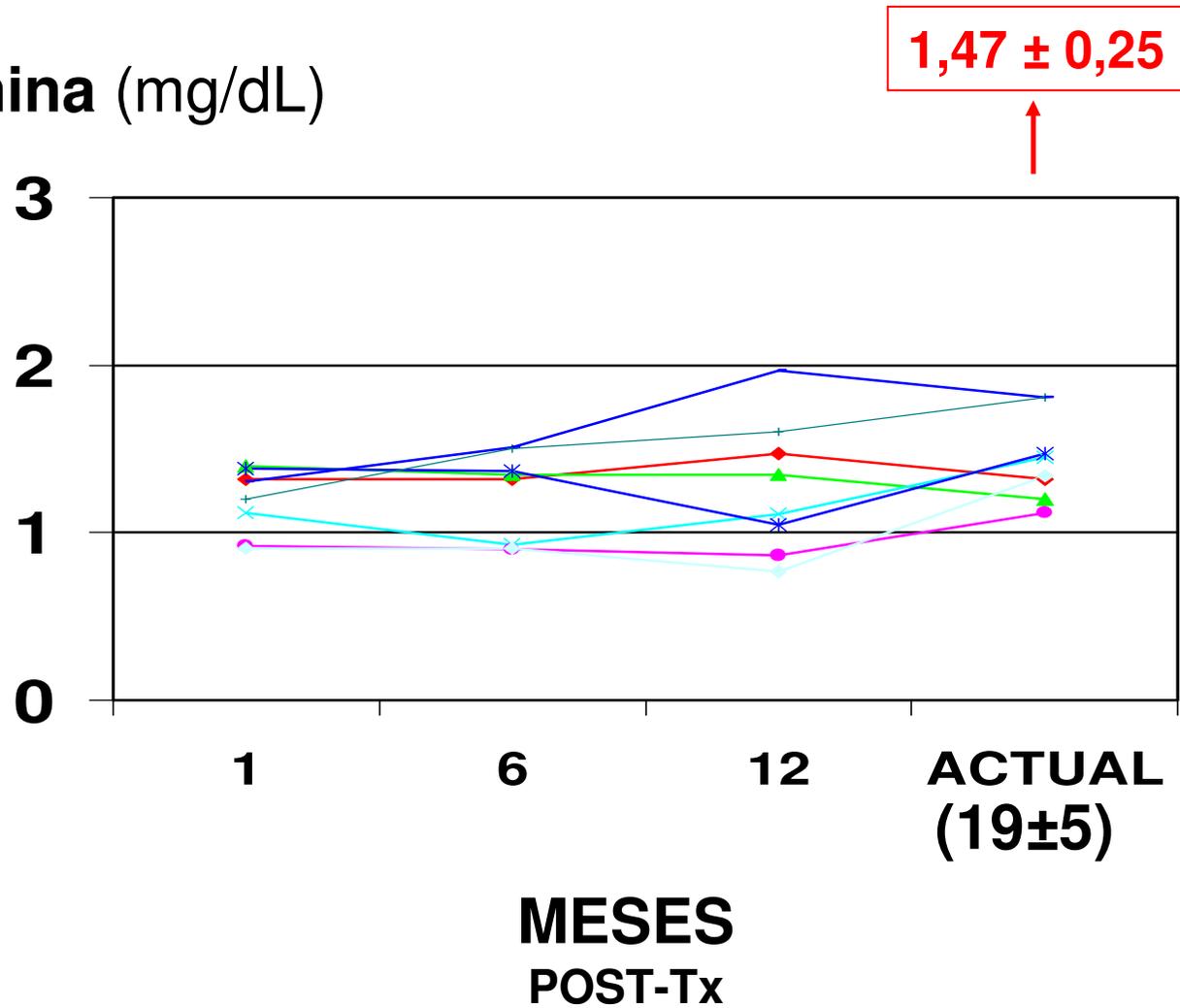
# Evolución

## Supervivencia



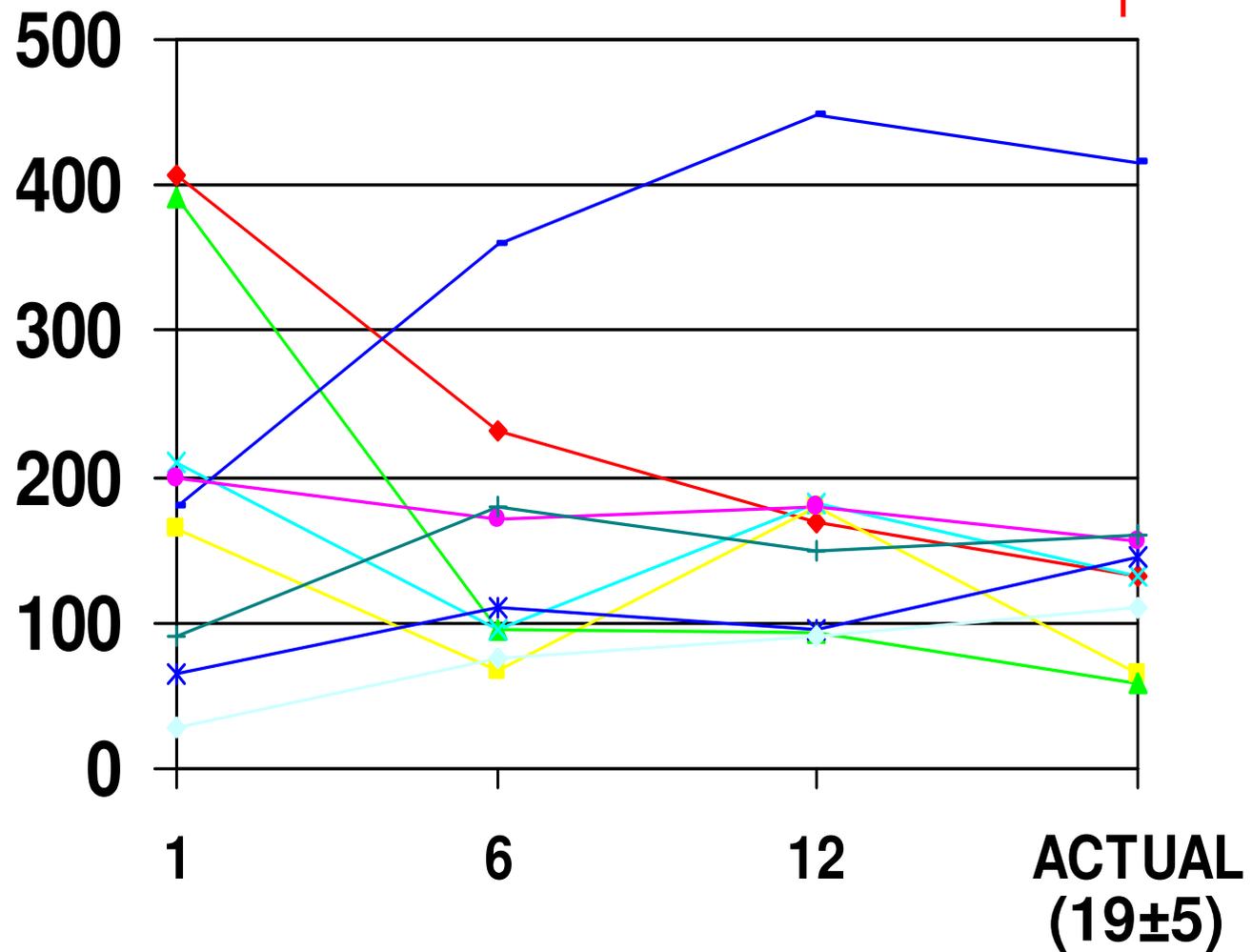
# Función renal

Creatinina (mg/dL)



# Proteinuria

Proteinuria (mg/24h)



# Rechazo demostrado por biopsia

Tipo rechazo Tiempo	XM evento (previo)	PRA (previo)	Evolución	Seguimiento
<b>Celular IB</b> 1mes	+ B: 400 (+ B: 118)	0% (0%)	Creat: 1,3 Prot <sub>o</sub> : 120	22 meses
<b>Celular IB</b> 1 mes	+ B: 120 (+ B: 53)	36% (28%)	Creat: 1,2 Prot <sub>o</sub> : 64	25 meses
<b>Humoral II</b> 10 días	+ B:164, + T:16 (Negativos)	0% (0%)	Creat: 1,1 Prot <sub>o</sub> : 996	29 meses
<b>Humoral II</b> 1 mes	+ B: 171 (Negativos)	67% (43%)	Creat: 1,8 Prot <sub>o</sub> : 155	13 meses
<b>Humoral II</b> 7 meses	+ B: 193 (+ B: 60)	71% (18%)	<b>HD</b>	1 mes

# Complicaciones

- ✘ Buena tolerancia a la medicación
- ✘ Ausencia de reacciones adversas
- ✘ GEA enteroinvasiva resuelta con antibióticos
- ✘ Ausencia CMV, VK.

# Conclusiones

- ✘ **Aumento del nº de pacientes sensibilizados**
- ✘ **Aumento tiempo lista espera / morbi-mortalidad**
- ✘ **El esquema basado en Rtx + RP + IVIg puede ser efectivo como desensibilización en pacientes de riesgo inmunológico.**
- ✘ **50 % de los pacientes RA (30% humoral)**
- ✘ **Estudios clínicos, inmunológicos e histológicos**
- ✘ **Valorar otras dianas terapéuticas**