



CURSO PRECONGRESO

3º Curso práctico  
de trasplante de  
órganos sólidos

Barcelona  
18 de marzo de 2015  
Palau de Congressos  
de Catalunya



# Trasplante renal con cross match previo positivo

Federico Oppenheimer

Unidad de Trasplante Renal  
Servicio de Nefrología y Trasplante Renal  
Hospital Clínic – Barcelona  
oppen@clinic.ub.es

# Caso clínico

- Mujer de 33 años que ingresa para recibir su **4º trasplante** renal, de donante cadáver, en octubre de 2013
- IRC secundaria a nefropatía intersticial asociada a reflujo vesico-ureteral
- Inicio de hemodiálisis a los 15 años de edad

# Caso clínico

- **Primer Trasplante** renal donante cadáver en 1992  
funcionante hasta 1999, que fracasa por nefropatía crónica  
del injerto 7 años después
- **Segundo Trasplante** renal donante cadáver en 2000  
funcionante hasta 2010, que fracasa por nefropatía crónica  
del injerto 9 años después
- **Tercer Trasplante** renal de donante vivo (madre) situación en  
pre-diálisis, en agosto de 2010, funcionante hasta junio de  
2012. Fallo en el  tica e  
hidronefrosis. Reinicio de HD en junio de 2012, un año y 10  
meses después del trasplante

# Caso clínico

## Características del cuarto trasplante

- DONANTE
  - Grupo: AB
  - Tipaje: HLA A11/33 B35/51 C08/15 **DQ 03:01**/05:01 DR01/11
  
- RECEPTOR
  - Grupo : AB
  - Tipaje: HLA A3/32, B18/35, DR03/-
  - DSA (histórico 11 meses): **DQ 03:01 MFI 4.900**  
DR 11:01 MFI 1.100
  
- Crossmatch CDC: negativo

# Tratamiento inmunosupresor

## Protocolo

**Timoglobulina** 1,5mg/ Kg/ dia (7dosis)

### **Metil-prednisolona**

500mg (D0), 125mg (D1), 0,5mg/kg/día (D2) i reducción a 15mg/día (M1), 10mg/día (M2) i 5mg/día (M3)

### **Tacrolimus**

0.20 mg/kg/día, 1ª dosis pre-Tx Niveles 6 – 9 ng/ml (1er mes)

**Everolimus** 1mg c/12hr desde D1. Niveles 3-5 ng/ml

# Caso clínico

## Características del cuarto trasplante

- DONANTE
  - Grupo: AB
  - Tipaje: HLA A11/33 B35/51 C08/15 **DQ 03:01/05:01 DR01/11**
- RECEPTOR
  - -Grupo : AB
  - Tipaje: HLA A3/32, B18/35, DR03/-.
- Crossmatch CDC: negativo
- XM citometría: negativo células T  
**positivo para células B (450)**
- DSA **DQ 03:01 MFI 19.000**  
**DR 11:01 MFI 13.317**

# Tratamiento inmunosupresor

## Protocolo

**Timoglobulina** 1,5mg/ Kg/ día (7dosis)

### **Metil-prednisolona**

500mg (D0), 125mg (D1), 0,5mg/kg/día (D2) i reducción a 15mg/día (M1), 10mg/día (M2) i 5mg/día (M3)

### **Tacrolimus**

0.20 mg/kg/día, 1ª dosis pre-Tx Niveles 6 – 9 ng/ml (1er mes)

**Everolimus** 1mg c/12hr desde D1. Niveles 3-5 ng/ml

**Recambios plasmáticos:** 5 sesiones post-trasplante

**Inmunoglobulinas:** 200 mg/kg (tres dosis)

**Rituximab:** 2 dosis de 400 mg

# Caso clínico

Evolución:

- Diuresis inmediata
- Rápida recuperación de la función renal

## Biopsia de protocolo a los 9 días

**MICROSCÓPICO / MICROSCÒPIC**

Calidad de la muestra: Insuficiente

Número de glomérulos 5 Glomérulos con esclerosis global 0

Número de arterias 1

C4d (C) 3 (C: Congelado, P: parafina)

Descripción: Muestra constituida en su mayor parte por médula. Pequeño fragmento de parénquima cortical sin alteraciones.

**DIAGNÓSTICO / DIAGNÒSTIC**

**BIOPSIA RENAL:**

- MUESTRA POCO REPRESENTATIVA. C4d POSITIVO SIN EVIDENCIA MORFOLOGICA DE RECHAZO.

# Caso clínico

## Biopsia de protocolo a los 3 meses:

### MICROSCÓPICO / MICROSCÒPIC

Calidad de la muestra: Insuficiente

Número de glomérulos 5 Glomérulos con esclerosis global 0

Número de arterias 2

C4d (C) 0 (C: Congelado, P: parafina)

Descripción: Muestra constituida en su mayor parte por médula. Parénquima cortical con focos mínimos de fibrosis. Ausencia de infiltrado inflamatorio. Ausencia de alteracione en glomérulos y vasos.

### DIAGNÓSTICO / DIAGNÒSTIC

#### BIOPSIA RENAL:

- MUESTRA POCO REPRESENTATIVA. PARENQUIMA RENAL SIN ALTERACIONES PATOLOGICAS SIGNIFICATIVAS. NO EVIDENCIA DE RECHAZO.

Fecha de validación\Data validació: 24/01/2014 15:32:04

Luminex Clase I y Clase II negativo

# Caso clínico

## Biopsia de protocolo a los 15 meses:

MICROSCÓPICO / MICROSCÒPIC

Calidad de la muestra: M (A: Adecuada, M: Marginal)

Número de glomérulos 10 Glomérulos con esclerosis global 0

Número de arterias 1

i 0 t 0 v 0 g 0 ah 0 ptc 0 ti 0 aah 0

ci 0 ct 0 cv 0 cg 0 mm 0

C4d ( C ) 0 (C: Congelado, P: parafina)

DIAGNÓSTICO / DIAGNÒSTIC

BIOPSIA RENAL:

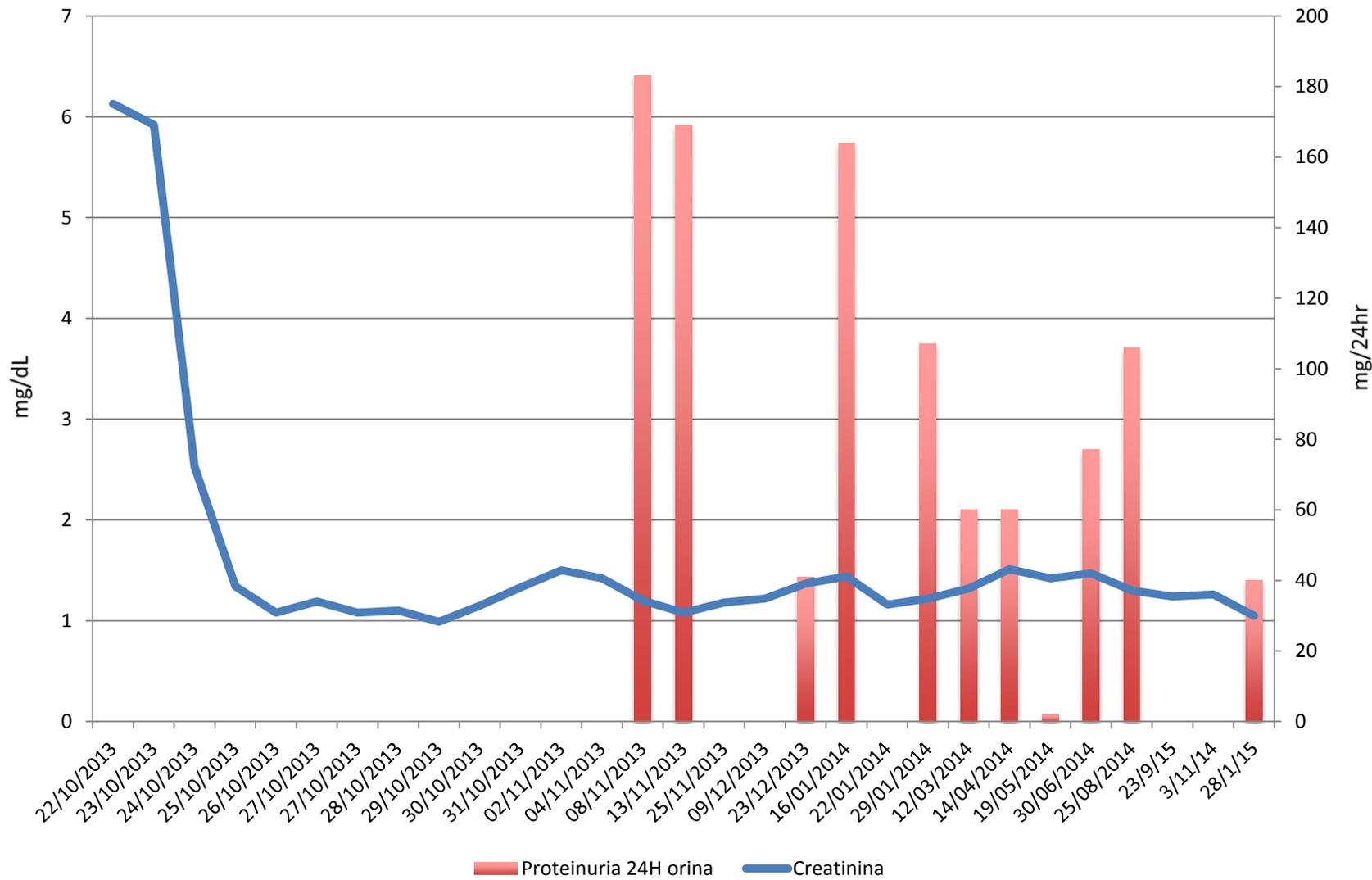
- PARENQUIMA RENAL SIN ALTERACIONES PATOLÓGICAS SIGNIFICATIVAS.
- NO EVIDENCIA DE RECHAZO.

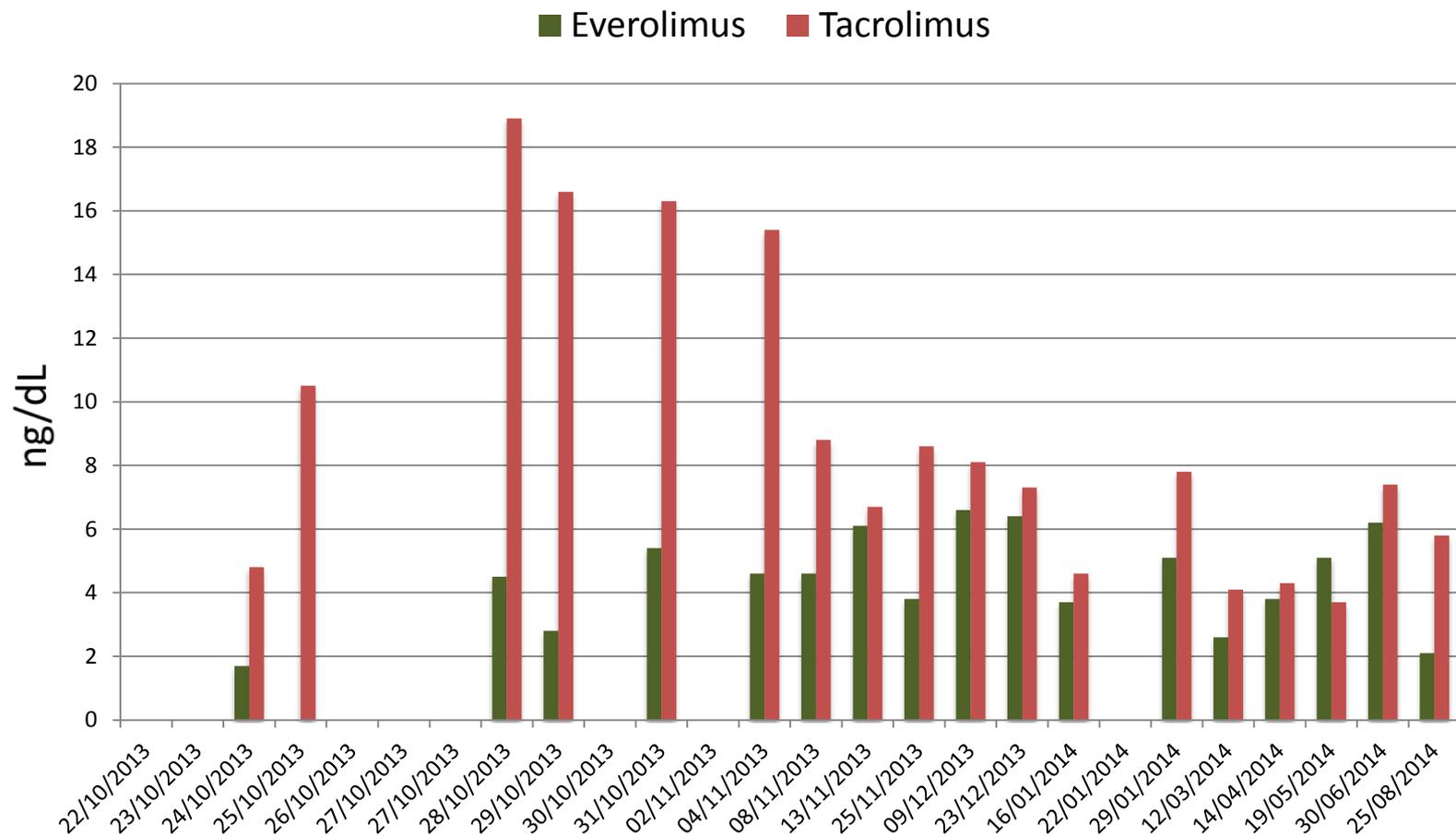
Fecha de validación \ Data validació: 02/02/2015 13:05:25

# Caso clínico

Seguimiento clínico:

- Hipercolesterolemia + Hipertrigliceridemia
- Episodio de ITU por E. coli





# Comentarios

- Evolución inusualmente favorable de un trasplante de alto riesgo inmunológico
- La falta de otros receptores candidatos, al tratarse de un grupo AB, junto a la información incompleta del riesgo inmunológico en el momento de la selección, facilitó el acceso al trasplante
- ¿Hubiera sido un error descartarla en el caso de haber otro candidato de menor riesgo inmunológico?