



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 Bilbao¹, M. de Cos-Gómez², J.C. Ruiz-San Millán², M.Á. González-Gay¹ y R. Blanco¹

¹Reumatología; ²Nefrología. 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 $26,37 \pm 12,70$ años y media de edad en el momento del trasplante renal de $39,80 \pm 11,27$ años. Tiempo medio de seguimiento $12,18 \pm 9,02$ 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 $13,17 \pm 7,73$ 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 $15,00 \pm 9,84$ años).

Parámetros demográficos

Sexo, n (%)	7 H/16 M (30,4%/69,1%)
Edad al diagnóstico de LES (años), media \pm DE	26,37 \pm 12,70
Edad al trasplante renal, media \pm DE	39,80 \pm 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.