



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

L. Sánchez Bilbao<sup>1</sup>, M. de Cos-Gómez<sup>2</sup>, J.C. Ruiz-San Millán<sup>2</sup>, M.Á. González-Gay<sup>1</sup> y R. Blanco<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Reumatología; <sup>2</sup>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  $26,37 \pm 12,70$  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.