



EL TRACTAMENT AMB BOLUS DE CORTICOIDES DELS INFILTRATS BORDERLINE TROBATS EN LES BIÒPSIES DE SEGUIMENT. TÉ SENTIT?

Cristina Canal, Carme Facundo, Núria Serra, Yolanda Arce, Irene Silva, Beatriz Bardají, Nadia Ayasreh, Iara Karlla da Silva, José Ballarín, Lluís Guirado
Servei de Nefrologia, Fundació Puigvert, Barcelona

Introducció Els infiltrats borderline es troben en el 15% de les biòpsies de protocol. Donat que el rebuig subclínic es relaciona amb una pitjor supervivència de l'empelt renal, ens preocupa que els infiltrats borderline siguin la manifestació histològica inicial d'una immunosupressió insuficient. En aquests casos l'augment de immunosupressió pot influir positivament en la supervivència de l'empelt. Malgrat l'absència d'evidència clínica, en el 2015 vam començar a tractar a pacients amb bolus de corticoides, realitzant una biòpsia de seguiment al tres mesos.

Materials i mètodes Des de l'any 2008 hem realitzat 570 biòpsies de protocol. Hem registrat la incidència d'infiltrats borderline i l'evolució histològica en una segona biòpsia. En cas d'infiltrats borderline, sempre augmentem els nivells objectiu de tacrolimus i des del 2015 hem administrat bolus de corticoides a 14 pacients amb aquests canvis histològics.

Resultats En la nostra sèrie identifiquem 62 empelts amb infiltrats borderline. Hem augmentat els nivells de tacrolimus en 62 i s'han administrat bolus de corticoides en 14. La funció renal dels pacients tractats amb bolus i dels no tractats no mostra diferències estadísticament significatives. La creatinina augmenta als 3 mesos d'administrar els bolus respecte la basal, però no mostra diferències en els controls dels 6 i 12 mesos. Hem realitzat 10 biòpsies de seguiment en el grup tractat i 30 en el no tractat. De les 10 biòpsies en el grup tractat, mantenen l'infiltrat borderline el 30% i el 10% mostra rebuig humoral crònic subclínic. En el grup no tractat, el 27% presenta infiltrat borderline i el 10% mostra rebuig humoral subclínic.

Conclusions A curt termini, el tractament amb bolus de corticoides no disminueix la inflamació en les biòpsies de protocol. Es necessari un seguiment a llarg termini per determinar la implicació pronòstica d'aquests infiltrats borderline trobats a les biòpsies de protocol.