

**VI****TROBADA DE RESIDENTS DE****NEFROLOGIA DE CATALUNYA**

16 de Maig de 2018

Hospital Arnau de Vilanova de Lleida

**XXXIV****REUNIÓ ANUAL DE LA SOCIETAT****CATALANA DE NEFROLOGIA**

17 i 18 de Maig de 2018

La Llotja de Lleida

www.socane.cat

**SCU** Institut Català de la Salut  
Hospital Universitari  
Arnau de Vilanova

# EXPRESIÓN GLOMERULAR DE SIX-2 COMO FACTOR PRONÓSTICO RENAL EN LA AMILOIDOSIS SISTÉMICA

Elena Guillen; Enrique Montagud; Lida M. Rodas; Adriana Garcia-Herrera; Maria José Ramirez-Bajo; Daniel Moya Rull; Carlos Fernandez de Larrea; M. Teresa Cibeira; Miquel Blasco; Laura Rosiñol; Manel Solé; Joan Blade; J. M Campistol; Luis F. Quintana

Servicio de Nefrología, Unidad de Amiloidosis y Mieloma. Hospital Clínic, Universidad de Barcelona

**Introducción:** Más del 60% de los pacientes con amiloidosis sistémica presenta nefropatía y esta co-morbilidad se acompaña de peores resultados clínicos. La proteinuria es un marcador de progresión a ERC pero tiene baja especificidad y VPP. Se necesitan mejores predictores de progresión en pacientes con amiloidosis y afectación renal. Varios estudios sugieren que en los riñones adultos existen células progenitoras renales residuales con potencial de auto-renovación ante la lesión renal. El objetivo de este estudio fue caracterizar la presencia de estas células en las biopsias renales de los pacientes con amiloidosis y determinar su impacto en la predicción de resultados renales. **Material y métodos:** Se incluyeron 51 adultos con amiloidosis renal confirmada mediante biopsia y se utilizaron los siguientes marcadores de progenitores: CD133, CD24, SIX2 y nestin. Se registraron los valores basales de proteinuria, creatinina sérica y eGFR en el momento de la biopsia renal, 6 y 12 meses. La variable principal fue la progresión a ERCT (eGFR <15 ml / min) **Resultados:** No se observaron diferencias entre los pacientes con amiloidosis AL y AA en cuanto a edad, proteinuria, función renal y depósitos de Six-2 en la biopsia renal. Un año después del diagnóstico los pacientes con presencia de Six-2 positivo a nivel glomerular tuvieron mejor FGe (64 ml/min vs. 16.8 ml/min, p=0.03) y mayor supervivencia (49.2 vs. 10.4 meses, p=0.01). **Conclusiones:** Six-2 regula una población de células progenitoras con capacidad auto-regenerativa, y no se expresa habitualmente en los riñones adultos pero ante una injuria renal puede reactivar programas de transcripción embrionaria. En esta cohorte, los depósitos glomerulares de Six-2 fueron mejores predictores de ERCT que los niveles de proteinuria y FGe. Por tanto, la presencia de depósitos glomerulares de Six-2 en las biopsias renales debe ser validada en el futuro como un marcador pronóstico en la amiloidosis renal.