



## XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra  
Barcelona School of Management  
Auditori, Edifici Balmes



# EL PD-1 SOLUBLE ES UN BIOMARCADOR POTENCIAL EN NEFRITIS INDUCIDAS POR INHIBIDORES DEL CHECKPOINT, Y SU DETECCIÓN ESTA RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD DE LA VÍA

Francisco Gómez Preciado; Laura Martínez-Valenzuela; Paula Anton-Pampols; Xavier Fulladosa; Ana Melissa Rau; Belén Rubio; Marina González-Tena; Montserrat Goma; Maria Jove; Ernest Nadal; Josep Maria Cruzado; Joan Torras, Juliana Draibe

*Hospital Universitari de Bellvitge*

Los Inhibidores del Checkpoint son fármacos beneficiosos para el paciente oncológico pero con efectos adversos conocidos, entre ellos la nefritis tubulointersticial aguda (NTIA); cuyo diagnóstico solo se puede llevar a cabo mediante la realización de biopsia renal. Por las comorbilidades que presenta el paciente oncológico, es importante el hallazgo de biomarcadores. Realizamos un estudio observacional con determinación en suero y orina de PD-1, PD-L1 y PD-L2 solubles mediante Luminex en pacientes con nefritis secundaria a inhibidor de checkpoint (n=18) y lo comparamos con controles sanos (n=14), pacientes con neoplasia (n=22), pacientes con nefritis secundaria a otra causa (n=19) y necrosis tubular aguda (n=21). Por otro lado, así como análisis inmunohistoquímico de PD-L1 y de inmunofluorescencia para PD-L2. El PD-1 sérico fue mayor en pacientes con nefritis en comparación con controles ( $p=0.0004$ ) y Necrosis tubular aguda (NTA) ( $p=0.021$ ). Asimismo, el PD-1 urinario fue menor en todos los pacientes con fracaso renal agudo, pero hubo diferencias significativas entre aquellos con nefritis y aquellos con NTA ( $p=0.0304$ ). Centrándonos en pacientes oncológicos, una concentración de sPD-1 urinario  $<129.3$  pg/ml presentó una sensibilidad de 71.43% y especificidad del 94.12% para diferenciar NTA de NTIA, con una likelihood ratio de 12.14. Respecto a la histología, los pacientes con nefritis secundaria a inhibidor del checkpoint presentaban mayor densidad de túbulos positivos para PD-L1 y PD-L2 en comparación con aquellas nefritis por otras etiologías, además de un intersticio más positivo para PD-L1. Además encontramos correlación entre la cantidad de túbulos positivos para PD-L1 y la concentración urinaria de PD-1 soluble ( $p=0.009$ ,  $r=0.72$ ).

El PD-1 urinario podría ser un buen biomarcador de NTIA, y su concentración urinaria está relacionada con la actividad de la vía demostrada por histopatología.