



XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management
Auditori, Edifici Balmes



TÈCNiques DE DESENSIBILITZACIÓ EN EL TRANSPLANTAMENT RENAL ABO INCOMPATIBLE: EFECTIVITAT I COST-EFECTIVITAT

Silvia Vega, Michelle Toledo, Rafael Álvarez, Miguel Hueso, Ronny Rodríguez, Maria Quero, Sergi Codina, Anna Manonelles, Carlos Couceiro, Inés Rama, J.M.Cruzado, Diego Sandoval

Hospital Universitari de Bellvitge Servei de Nefrologia Unitat de Diàlisi

Existeixen dues tècniques per l'eliminació d'isoaglutinines al transplantament renal ABO incompatible (TRAB0i): immunoadsorció (IA) específica i inespecífica i plasmaferesis (PF).

Objectius: descriure l'efectivitat de las tècniques d'afèresi: específiques (E) i no específiques (NE), calcular la mida mostral necessària (N) per obtenir significància entre elles i calcular el cost-efectivitat segons aquesta classificació. Els objectius secundaris son analitzar la taxa de rebuig agut (RA) i les complicacions de cada tècnica.

Disseny: estudi observacional, transversal i retrospectiu

Material i mètodes: la població escollida són tots els pacients candidats a TRAB0i realitzats durant 2022 (12 en total) amb edat mitjana de 50+/-12 anys.

Inicialment, s'explica el protocol TAB0i que consisteix en administrar rituximab, realitzar l'afèresi i el transplantament i aplicar un seguiment estret amb analítiques, urocultius i biòpsies renals (BR) de protocol.

Així, s'agrupen ambdues tècniques inespecífiques: (PF) i IA per membrana (mTPE); i les específiques: IA per centrifugació (cTPE) i columnes; per calcular la reducció percentual d'isoaglutinines en la primera sessió. En base a això, s'analitzen la resta de paràmetres.

Resultats:

Es va observar major efectivitat amb les columnes específiques (97%), cTPE (88%), mTPE (63%) i PF (50%), respectivament. La N per obtenir diferències significatives entre E vs NE seria de 18 i el cost efectivitat de 6.838 euros. En quant a objectius secundaris, la taxa de RA diagnosticada per BR és del 16%. En relació a complicacions: van ser menors, descrivint-se solament amb NE una complicació greu no fatal immunoal·lèrgica. A nivell d'infeccions, s'observa amb NE 28% d'infeccions urinàries vs E 0%, i amb E 8% de reactivació citomegalovírica.

Conclusió:

Ambdues tècniques son exitoses en la supervivència de l'empelt renal. Tot i això, les tècniques específiques semblen ser més efectives, presentant menys fenòmens al·lèrgics i menor taxa d'infeccions, pel que suposen un major benefici al pacient.