

Biopsias de protocolo en injerto renal, hallazgos histológicos y seguridad del procedimiento

Aran MN, Alberton V, Coppotelli S, Curcio HD, Lopez Montero A, Williams F, Wojtowicz D, Zoppi ME, Di Pietrantonio S.

Introducción: La biopsia de injerto renal de protocolo es la mejor herramienta para evaluar el estado del injerto renal, identificando alteraciones histológicas antes de evidenciar cambios sustanciales en la función renal.

Hemos protocolizado la biopsia a los 3 meses en pacientes con función renal estable y, al año de trasplante, sólo en situaciones clínicas especiales. Se realiza en forma ambulatoria y con guía ecográfica.

Métodos: Análisis retrospectivo de 108 biopsias de protocolo realizadas en pacientes > de 18 años, entre octubre de 2016 y enero de 2022. Se recolectaron datos demográficos, clínicos y de laboratorio, informes de anatomía patológica y datos en relación a complicaciones por el procedimiento.

Resultados: 108 biopsias,
6 en ptes que recibieron tx hepatorrenal
103 en pacientes que recibieron tx renal.
51.85% hombres
Edad 43.65 +/- 13.35 (20-75) años.
Creatinina 1.39 +/-0.54 (0.43-2.98)
Hallazgos histológicos se muestran en la tabla.
Glomérulos por muestra 22.7 +/- 10.4 (5-67),
5 (4.62%) fueron insuficientes (<10 gl).
En 23 (21.29%) pacientes se realizaron cambios en el tratamiento con el resultado de la biopsia.
Complicaciones menores 11.11%: 6 hematuria macroscópica autolimitada, 1 requirió internación por 24 hs para observación, 7 hematomas asintomáticos
Complicación mayor: 1 pseudoaneurisma.
No hay pérdidas del injerto ni muertes relacionadas con el procedimiento.

Diagnostico	N
Normal	58
Active AMR	3
Borderline	8
Acute TCMR	11
IFTA Grade I Leve	2
IFTA Grado II Mod	2
BK Nephropatia	2
CI Toxicidad	1
NTA	17
Enf recurrente	2
Pielonefritis	5

Conclusión: La biopsia de protocolo constituye una valiosa herramienta que forma parte del estándar de seguimiento en el postrasplante, dado que es la manera objetiva de evidenciar de manera sistemática los cambios histológicos tempranos que permiten implementar estrategias de prevención y manejo que impacten en los desenlaces a largo plazo. Creemos que la baja tasa de complicaciones y la cantidad de cambios en el tratamiento con el diagnóstico justifican continuar con esta práctica.