

# Hallazgo en biopsias de protocolo en pacientes trasplantados renales

Alberton V, Amoreo O, Arán MN, Barán M, Canale R, Coppotelli S, Di Pietrantonio S, Wojtowicz D.

## Introducción

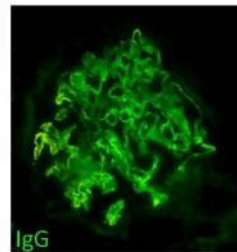
El objetivo de las biopsias de protocolo es identificar rechazo en fase subclínica proporcionando un tratamiento temprano para prevenir su progresión. Permite definir pronóstico, diagnosticar glomerulopatías de novo, recidiva de enfermedad primaria, nefropatía asociada a poliomavirus y toxicidad por anticalcineurínicos (CNI), entre otros.

## Métodos:

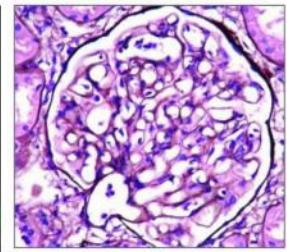
Se analizaron BRP de trasplantados renales desde octubre 2016 hasta septiembre 2017. Fueron indicadas en pacientes con función renal estable y sin proteinuria, en un período comprendido entre tres meses y un año posterior al trasplante. Se realizaron con pistola automática, aguja 16G, guiada por ecografía. Se analizaron con microscopía óptica e inmunofluorescencia.

## Objetivo:

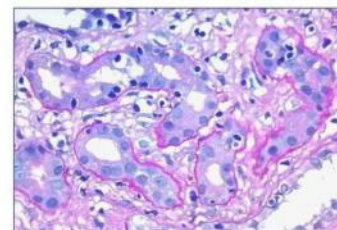
Identificar cambios histopatológicos mediante biopsia de protocolo en el injerto renal



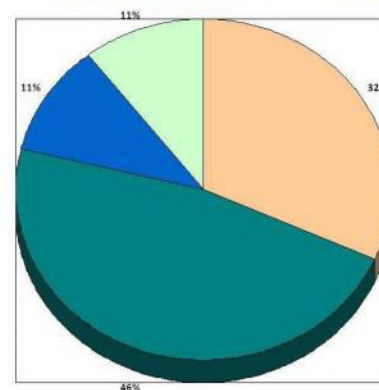
IgG  
Inmunofluorescencia directa 200X:  
Recidiva de glomerulopatía membranosa



Metanamina Plata 400X:  
glomerulitis: Rechazo humoral



PAS 400X:  
tubulitis:  
Rechazo celular



Legend:  
Rechazo  
Hallazgos Incaracterísticos  
Recidiva de GP  
Toxicidad por ACN

## Resultados:

TOTAL: 19 PBR	RESULTADOS							
	RECHAZO: 6				RECIDIVA ENFERMEDAD DE BASE: 2		TOXICIDAD POR ACN 2	HALLAZGOS INCARACT. 9
	BORDER LINE 2	MEDIADOS POR ANTICUERPOS 2	MEDIADO POR CELULAS T 1	MIXTO 1	NEFROPATÍA POR IGA	GLOMERULOPATIA MEMBRANOSA		

## Consideraciones:

Varios autores reportan hasta 10-15% de rechazos borderline en las biopsias de protocolo durante el 1º año. Rush informa que el rechazo subclínico mediado por células T se presenta en 6-8% de las muestras hasta el 3º mes pos-trasplante. Su tratamiento previene el rechazo clínico y mejora la evolución.

La recidiva de glomerulonefritis tiene una incidencia hasta el 7,2%. Su detección temprana puede mejorar la supervivencia del injerto.

La nefrotoxicidad inducida por CNI produce arteriopatía hialina y cambios tubulointersticiales crónicos. No encontramos relación entre los niveles de tacrolimus y la nefrotoxicidad.

## Conclusiones:

La biopsia de protocolo es de suma importancia para ajustar terapéutica, detectar rechazos subclínicos y recidivas de enfermedad, mejorando la supervivencia del injerto renal.