

NOTA DE PRENSA

Estudio presentado en el 51º Congreso de la Sociedad Española de Nefrología

EL TRASPLANTE RENAL Y DE PÁNCREAS REALIZADO DE FORMA ANTICIPADA A LA DIÁLISIS REDUCE LA MORTALIDAD DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA Y DIABETES

Un estudio realizado por profesionales del Hospital Clínic de Barcelona demuestra la importancia de realizar este tipo de trasplante en las personas que padecen problemas renales y de azúcar en la sangre antes de que inicien el tratamiento de diálisis, ya que aumenta sus posibilidades de supervivencia.

La investigación subraya que es clave la derivación precoz de los pacientes con Enfermedad Renal Crónica y diabetes mellitus insulino-dependiente para la valoración de un trasplante reno-pancreático anticipado, ya que la necesidad de realizar diálisis previa al trasplante se asocia con una menor supervivencia del receptor a largo plazo.

Han participado profesionales del Servicio de Nefrología y Trasplante Renal, Urología y del Servicio de Cirugía Hepatobiliopancreática y Trasplante Hepático del Hospital Clínic.

El estudio se llevó a cabo sobre dos cohortes distintas de pacientes receptores de trasplante renal y pancreático, una con trasplante anticipado a la diálisis y otra una vez iniciada la diálisis crónica. Los resultados señalaron una mayor supervivencia del paciente en el grupo de trasplante anticipado, además de un menor riesgo de muerte.

Esta investigación ha sido presentada en el 51º Congreso de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) celebrado del 15 al 18 de octubre de forma virtual, y en el que han participado 1.500 nefrólogos, expertos e investigadores de España y otros países para abordar los últimos avances y novedades sobre la enfermedad renal y la mejora de su prevención, diagnóstico y tratamiento para los pacientes.

29 de octubre de 2021.- La Enfermedad Renal Crónica (ERC) y la diabetes (diabetes mellitus) son dos graves problemas de salud que se asocian a una elevada morbilidad y mortalidad, por lo que el trasplante reno-pancreático (rinón y páncreas) es una alternativa de trasplante priorizada en España, que presenta buenos resultados en las personas que padecen estas enfermedades. Sin embargo, hasta la fecha no se ha analizado en profundidad el impacto que el Tratamiento Renal Sustitutivo con diálisis previa al trasplante tiene en los resultados de supervivencia a largo plazo.

Un estudio científico realizado por profesionales del Hospital Clínic de Barcelona ha ahondado en esta cuestión y ha revelado que el trasplante renal y de páncreas realizado de forma anticipada a la diálisis en este tipo de pacientes reduce su mortalidad de manera importante. En concreto, demuestra la importancia de realizar este tipo de trasplante en las personas que padecen problemas reales y de diabetes antes de que inicien el tratamiento de diálisis, ya que aumenta sus posibilidades de supervivencia.

La investigación, en la que han participado profesionales del Servicio de Nefrología y Trasplante Renal, Urología y del Servicio de Cirugía Hepatobiliopancreática y Trasplante Hepático del Hospital Clínic, subraya que es clave la derivación precoz de los pacientes con ERC y diabetes mellitus insulino-dependiente para la valoración de un trasplante reno-pancreático preventivo (*trasplante pre-emptive*), ya que la diálisis previa al trasplante se asocia con una mayor mortalidad del receptor a largo plazo. Un *trasplante pre-emptive* es un trasplante preventivo de riñón que se realiza antes de que la función renal se deteriore hasta el punto de necesitar diálisis para reemplazar la función de filtrado normal de los riñones.

El estudio, que se ha presentado en el 51º Congreso de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.) celebrado del 15 al 18 de octubre, se llevó a cabo sobre dos cohortes distintas de pacientes receptores de trasplante renal pancreático, una española y otra de pacientes de EE.UU., en la que se evaluaron la supervivencia del receptor y los injertos entre los receptores en situación de trasplante preventivo y los que ya estaban en diálisis en el momento del trasplante. En total se analizaron los casos de 1.000 pacientes.

En la cohorte española, los resultados de la investigación señalaron una mayor supervivencia del paciente en el grupo de trasplante anticipado, del 100% a los 5 y 10 años tras el injerto comparado con el 94 y 92% en los pacientes en diálisis.

Por su parte, en la cohorte de pacientes estadounidenses la supervivencia del paciente receptor a los 5 y 10 años tras el trasplante también fue significativamente superior en el grupo preventivo frente al grupo en diálisis para los mismos periodos de tiempo. Además, el trasplante en situación de diálisis se asoció con un riesgo de muerte del receptor hasta un 50% superior respecto al estado preventivo, y la supervivencia del injerto renal fue significativamente superior en el grupo de pacientes de trasplante preventivo/anticipado. El estudio también observó que el tiempo de diabetes antes del trasplante fue significativamente mayor en el grupo preventivo.

De este modo, el estudio concluye la relevancia de llevar a cabo un trasplante reno-pancreático anticipado a la diálisis, para así aumentar las tasas de supervivencia de los pacientes con ERC y diabetes, y reducir su mortalidad.



51º Congreso de la S.E.N.

Este estudio se ha presentado en el 51º Congreso de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.), celebrado del 15 al 18 de octubre de forma virtual, y que constituye el mayor encuentro profesional y científico sobre nefrología y enfermedad renal que se celebra en nuestro país. En él han participado unos 1.500 nefrólogos, investigadores y expertos del ámbito nacional e internacional, con el fin de abordar los últimos avances, investigaciones y estrategias para una prevención y diagnóstico más eficaz de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) y la mejora en el tratamiento sanitario para los pacientes renales, para así continuar avanzado hacia una atención más especializada y que aporte mayor calidad de vida a estas personas y a sus familiares.

Además, el Congreso de la S.E.N. pretende otro año más servir de altavoz para dar a conocer y sensibilizar a la sociedad y opinión pública española sobre la importancia y repercusión que tiene la ERC, una patología que, a pesar de afectar a unos siete millones de españoles y tener un fuerte impacto en la calidad de vida de los pacientes, sigue siendo una gran desconocida para la mayoría de la población, representando además una importante carga para el sistema sanitario. De hecho, se ha convertido en un grave problema de salud pública, con unas tasas de prevalencia e incidencia que siguen creciendo cada año en España, y que conlleva además una elevada mortalidad, que ha aumentado un 30% en la última década.

La reunión ha dedicado gran parte de su programa a tratar los aspectos de actualización sobre la ERC, pero también a abordar otros interesantes temas como la COVID-19 -que ha afectado de manera considerable a los pacientes renales, sobre todo en hemodiálisis- la Inteligencia Artificial y la aplicación de la Nefrología Inteligente, la Medicina Cardio-Renal, la Enfermedad Renal Diabética, las novedades en el Fracaso Renal Agudo y el Acceso Vascular, la Onco-Nefrología, el Manejo Conservador y Cuidados Paliativos del Paciente Renal, o la Terapia Celular en Nefrología, además de distintos simposios y debates, cursos de actualización, foros técnicos, y otras conferencias de interés. Asimismo, se ha presentado toda la producción científica de los nefrólogos españoles, con casi 600 comunicaciones sobre las últimas investigaciones y estudios relativos a las enfermedades renales.

Para más información:

Gabinete de prensa de la Sociedad Española de Nefrología (S.E.N.)

Jesús Herrera / Manuela Hernández (954 62 27 27 / 625 87 27 80)