

# Incidencia y efecto sobre la supervivencia de la función retrasada del injerto en trasplantes renales de donante fallecido en Argentina: un análisis multicéntrico

En Argentina, la incidencia de la función retrasada del injerto en trasplantes renales (DGF, por sus siglas en inglés) fue alta y se asoció con una menor supervivencia del injerto y del paciente.

## Aporte

- Este estudio retrospectivo de cohortes multicéntrico de trasplantes de riñón de donantes fallecidos identificó:
  - Mayor incidencia (62%) de DGF en Argentina
  - Los factores de riesgo asociados a DGF fueron comparables con los observados en otros países con menor incidencia de DGF
  - La supervivencia del injerto y del paciente fue menor en el grupo que desarrolló DGF al año, 3 y 5 años de seguimiento

## Por qué es importante

- La función retrasada del injerto es un indicador de lesión renal aguda en pacientes con trasplante renal y se asocia con resultados desfavorables, como una mayor incidencia de rechazo agudo, mala función del injerto y una menor probabilidad de supervivencia del injerto y del paciente.
- Estudios previos revelaron que la incidencia de DGF fue mayor en Argentina que en los EE. UU. y la mayoría de los países de Europa.
- Este estudio buscó determinar los factores de riesgo asociados con DGF y evaluar el impacto de DGF en la supervivencia del injerto y del paciente en Argentina.

## Diseño del estudio

- Se realizó un análisis retrospectivo de cohortes multicéntricas de trasplantes renales de donante fallecido en 33 centros de trasplantes de Argentina entre los años 2015 y 2017.
- Al inicio del estudio, a los 3 y 5 años de seguimiento, se evaluaron los datos demográficos y las características relacionadas con el donante y el receptor.
  - Los datos fueron recolectados de SINTRA/INCUCAI y de los centros de trasplante.

## Resultados clave

- Se realizaron un total de 1.886 trasplantes renales únicos en 33 centros. Se informó que la incidencia de DGF era del 62 %.

### Características del donante:

	Edad, Media (DE)	Masculino, (%)	IMC, Media (DE)	Creatinina final, mg/dL Media (DE)	Solo riñones, (%)	Causa de muerte del donante - Evento cerebrovascular, (%)	Tiempo de isquemia fría; horas, Media (DE)
Sin DGF (n = 713)	41 (18)	56	27 (4,9)	1,08 (0,99)	32	52	17 (7)
Con DGF (n = 1,173)	45 (17)*	56	28 (5,6)*	1,25 (1,15)*	69*	61,5*	19 (8)*

\*P < 0,01

## Características del receptor:

	Edad, Media (DE)	Masculino, (%)	IMC, Media (DE)	Años en diálisis, Media (DE)	Rechazo agudo 3 meses, (%)
Sin DGF (n = 713)	52 (14)	59	24 (6)	7,3 (6,5)	10
Con DGF (n = 1,173)	52 (14)	59	24 (6)	7,9 (6,9)*	23*

\*P<0,01

## Factores de riesgo asociados a DGF (en el análisis multivariado):

Edad del donante (P = 0,02), mayor creatinina del donante (P = 0,02), duración del receptor en diálisis (P <0,01), tiempo de isquemia fría (P <0,01), y donante mono-orgánico (P <0,01)

## Impacto de DGF en la supervivencia del injerto y del paciente:

- Durante los tres primeros meses de seguimiento, los pacientes con DGF tuvieron una mayor incidencia de rechazo agudo, siendo el rechazo mediado por células T el tipo más frecuente. A lo largo de los 3 y 5 años de seguimiento no se observó un aumento del riesgo de rechazo.
- Al año, 3 y 5 años de seguimiento, los pacientes que desarrollaron DGF tuvieron tasas más bajas de supervivencia del injerto y del paciente en comparación con los pacientes que no desarrollaron DGF (P<0,01).
- Durante el período de seguimiento de 5 años, los pacientes sin DGF tuvieron mayores mejoras en la función renal que los pacientes con DGF (P<0,05).

Criterio de valoración	1 año	3 años	5 años
Tasas de supervivencia del injerto (con DGF frente a sin DGF)	78 % frente al 91 %	69 % frente al 83 %	61 % frente al 75 %
Tasas de supervivencia de los pacientes (con DGF frente a sin DGF)	86 % frente al 93 %	80 % frente al 87 %	75 % frente al 80 %

## REFERENCIA

Sleiman J, et al. Incidence and effect on survival of delayed graft function in donor deceased kidney transplants in Argentina: A multicenter analysis. Presented at The Transplantation Society (TTS) Congress on September 13, 2022.

IMC, índice de masa corporal; DGF, función retrasada del injerto; INCUCAI, Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante; DE, desviación estándar; SINTRA, Sistema Nacional de Información de Procuración y Trasplante de la República Argentina; EE. UU., Estados Unidos.

# sanofi

Información destinada a los profesionales facultados para prescribir o dispensar medicamentos. Mayor información disponible a petición.

Argentina: Sanofi-Aventis Argentina S.A. – Tucumán 1, Piso 4º, C1049AAA, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Tel: (011) 4732-5000 - [www.sanofi.com.ar](http://www.sanofi.com.ar)

Chile: Sanofi-aventis de Chile S.A. - Av. Presidente Riesco 5435, of. 1802, Las Condes, Santiago, Chile Tel: 233408400 - [www.sanofi.cl](http://www.sanofi.cl)

Paraguay: Sanofi-Aventis Paraguay S.A - Edificio SkyPark, Aviadores del Chaco N° 2581, Torre 2, Piso 13, Asunción, Paraguay. Tel: (595) 21 288 1000 - [www.sanofi.com.py](http://www.sanofi.com.py)

Uruguay: Sanofi-aventis Uruguay S.A. - Héctor Miranda 2361 Oficina 1001, CP 11300 – Montevideo. Tel: 2710 3710 - [www.sanofi.com.uy](http://www.sanofi.com.uy)

MAT-AR-2300166 - 01/2023