

Trasplante renal de donante vivo cruzado de grupo sanguíneo incompatible en paciente pediátrica hipersensibilizada

Yolanda Calzada Baños ¹
Pedro Arango Sancho ¹
Ignacio Revuelta ²
Marta Jiménez Moreno ¹
Ana Cristina Aguilar Rodríguez ¹
Elena Codina Sampera ¹
Raquel Jiménez García ¹
Álvaro Madrid Aris ¹

¹ Servicio de Nefrología Infantil y Trasplante Renal. Hospital Sant Joan de Déu

² Servicio de Nefrología. Hospital Clínic de Barcelona

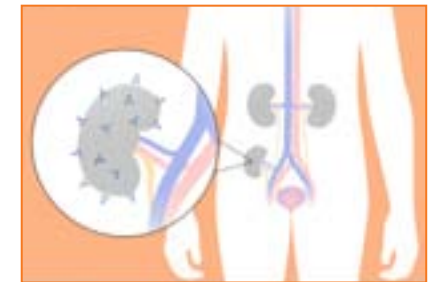
Objetivo

- Exponer nuestra experiencia en el **primer trasplante renal ABO incompatible cruzado** en receptor pediátrico en España



Observación clínica

- Paciente con **síndrome nefrótico genético** (mutación WT1).
- Primer trasplante a los 4 años de donante fallecido e isogrupo sanguíneo (grupo O).
 - cPRA 0%, crossmatch negativo.
 - Inducción: timoglobulina (isquemia prolongada), metilprednisolona, tacrolimus y micofenolato.
 - A las 24 horas presenta **trombosis del injerto** y reinicia hemodiálisis.
- La paciente se hipersensibiliza (**cPRA 100%**) siendo los familiares incompatibles.



Observación clínica

- Se realiza **desensibilización** con immunoabsorción, rituximab (375mg/m², 2 dosis) e inmunoglobulinas endovenosas.
- Se constata la reducción del cPRA a 96% a expensas de clase I, realizando sesiones de **immunoabsorción** quincenales de mantenimiento.
- Pese a ello, los posibles donantes siempre se descartan por presentar **DSA**.



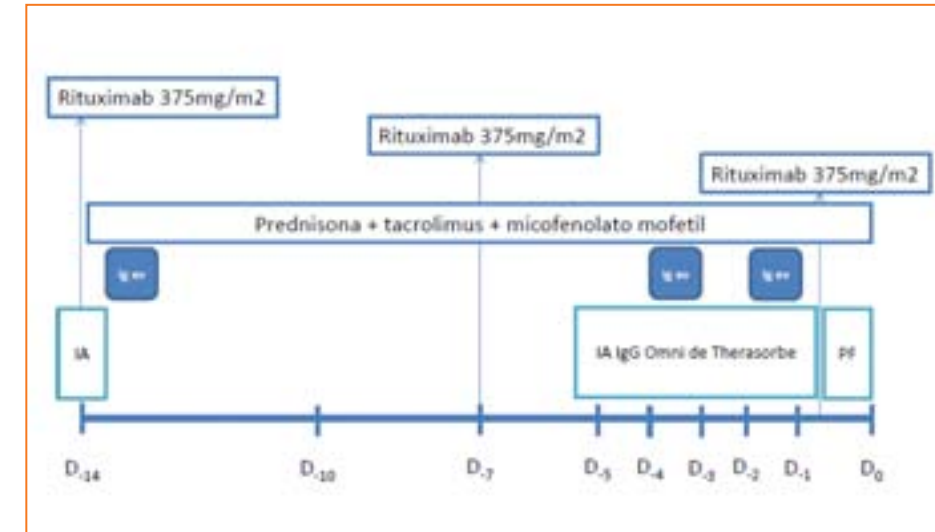
Observación clínica

- Tras 4 años de hemodiálisis se da la posibilidad de realizar un trasplante de donante vivo cruzado de una mujer de grupo sanguíneo incompatible (grupo A) de 62 años.
- Crossmatch actual negativo (LB y LT).
- Presenta DSA históricos que se mantuvieron negativos tras la desensibilización (DPB1*04, DRB1*15) con MFI máximas de 10950.



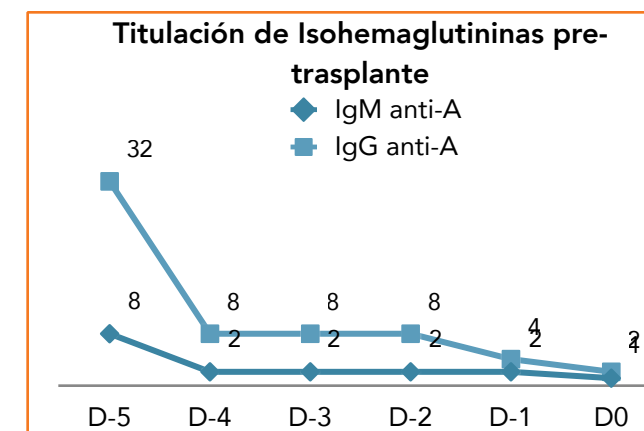
Observación clínica

- Se realiza **desensibilización** ABO, intensificada ante la memoria HLA. Títulos iniciales de isohemaglutininas IgM anti-A 1/16 e IgG anti-A 1/64.
- Recibe 3 dosis de **rituximab** (D_{-14} , D_{-7} y D_{-1}) 375 mg/m²/dosis
- Realiza 5 sesiones de **inmunoabsorción** (días D_{-5} a D_{-1}).
- Recibe inmunoglobulinas endovenosas a dosis sustitutivas
- El día del trasplante recibe un **recambio plasmático**
- Inducción: timoglobulina, metilprednisolona, micofenolato y tacrolimus.



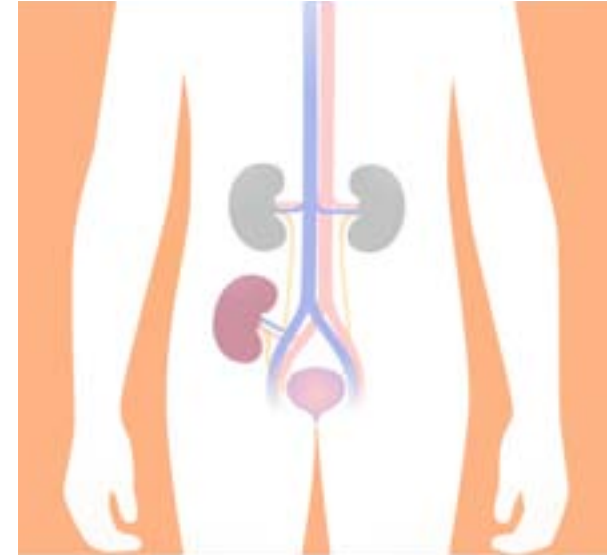
Resultados

- Postrasplante mantiene isohemaglutininas hasta 1/2 cumplidas 3 semanas.
- **Biopsia** por protocolo a las 2 semanas sin rechazo, Cd4 positivo en contexto del ABO incompatible.
- *Singel antigen* seriados sin DSA.
- Actualmente se encuentra a los 12 meses postrasplante, **sin complicaciones** infecciosas y con un **injerto normofuncionante** (GFR 60 ml/min/1.73m2)



Conclusiones

- Donante añoso...
- Discrepancia de peso donante – receptor...
- ABO incompatible...
- Memoria HLA...



Para pacientes **hipersensibilizados** el acceso a un donante compatible puede requerir **replantear los límites** considerados como inaceptables en un **trasplante pediátrico**

Muchas gracias!



elena.codina@sjd.es