



Avances en Diabetología



P-125. - EFECTO DE LA SUSPENSIÓN DE LOS CORTICOIDES SOBRE LA FUNCIÓN ENDOCRINA PANCREÁTICA EN PACIENTES TRASPLANTADOS de RIÑÓN Y PÁNCREAS

E. Esmatges Mompó^a, R.S. Ribeiro^b, M.P. Cristelli^c, V. Guerrero^a y M.J. Ricart^a

^aHospital Clínic. Barcelona. ^bHospital Clínic-Hospital Israelita Albert Einstein. São Paulo. Brasil. ^cHospital Clínic-Hospital do Rim. São Paulo. Brasil.

Resumen

Introducción: Los corticoides forman parte del esquema inmunosupresor habitual del trasplante de riñón y páncreas (TRP), sin embargo, con el fin de evitar sus efectos secundarios, existe una tendencia a su retirada.

Objetivos: Evaluar la funcionalidad del injerto pancreático en pacientes con TRP tras la suspensión de los corticoides en su esquema inmunosupresor.

Material y métodos: En nuestro hospital, entre 2001 y 2013, el tratamiento inmunosupresor con corticoides se suspendió en 113 pacientes con TRP, siendo la tasa de recidiva de la diabetes de un 3,5%. En este estudio, se analiza retrospectivamente la función endocrina de 80 pacientes TRP (edad media 38 ± 7 años; 64% hombres) con datos disponibles tras la suspensión de corticoides durante 1 año. En el momento del trasplante, la duración de diabetes fue de 24 ± 6 años y tiempo de diálisis fue de 26 ± 14 meses. La derivación exocrina pancreática fue vía intestinal, excepto en 1 caso. La mediana de tiempo de seguimiento antes de la suspensión fue 20 meses (1-75 meses). Se evaluó los niveles de A1c y glucemia a los 0, 3, 6 y 12 meses tras la suspensión. También se monitorizó el nivel de tacrolimus. Además, se compararon el peso, los niveles de péptido C, anticuerpo anti-GAD y, en un subgrupo de 25 pacientes, la tolerancia oral a glucosa (TTOG), antes y durante el primer año tras suspensión.

Resultados: A los 6 meses existió un aumento en los niveles de glucemia ($85,9 \pm 11$ vs $87,9 \pm 9$ mg/dl; $p = 0,01$) que disminuyó al año ($86,1 \pm 9$ mg/dl; $p = \text{NS}$ comparado con el tiempo 0). A los 12 meses se observó un aumento en la A1c ($4,65 \pm 0,4\%$ vs $4,81 \pm 0,6\%$; $p = 0,01$). A los 12 meses se observó una reducción del nivel de tacrolimus. Tras la suspensión, el peso aumentó de $65,1 \pm 13$ kg a $66,3 \pm 14$ kg ($p = 0,05$) y los niveles de péptido C se redujeron de $0,97 \pm 0,04$ a $0,81 \pm 0,05$ ($p = 0,01$). No hubo variación significativa en los niveles de anti-GAD y de la proporción de pacientes con anti-GAD positivo. Con respecto al TTOG, antes de la suspensión, 2 presentaban criterios diagnósticos de DM, 6 presentaban tolerancia disminuida a glucosa y 17 presentaban curva normal. En la reevaluación de los diabéticos, uno presentó una tolerancia disminuida a glucosa y otro presentó una curva normal. Entre los pacientes con tolerancia disminuida a glucosa, uno presentó criterios de diabetes, 2 mantuvieron tolerancia disminuida a glucosa y 3 presentaron una curva normal. Entre los pacientes con curvas normales, 5 presentaron tolerancia disminuida a glucosa.

Conclusiones: En este análisis retrospectivo, la función endocrina pancreática de pacientes trasplantados páncreas-riñón se mantuvo estable tras la suspensión de corticoides.