



132 - FACTORES PREDICTORES DE SUPERVIVENCIA DEL INJERTO PANCREÁTICO EN EL DOBLE TRASPLANTE RENO-PANCREÁTICO

M. Pérez Andreu, M.S. Marín Talavera, A. Carrasco Cremades, A. Aragón Alonso, M.C. Muñoz Ruiz, E. Saura Guillén y A.M. Hernández Martínez

Endocrinología. Metabolismo y Nutrición. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Introducción: Actualmente, el trasplante renopancreático es una opción terapéutica para el tratamiento de la insuficiencia renal crónica terminal en diabéticos y sus beneficios sobre la supervivencia están bien establecidos. No se conocen con precisión cuáles son los factores que determinan la duración del injerto pancreático.

Objetivos: Investigar qué características basales de los pacientes influyen en esta supervivencia, ya que la selección de candidatos óptimos para el trasplante busca obtener el máximo beneficio potencial en términos de recuperación funcional y supervivencia a largo plazo. Concretamente, se busca establecer si el tiempo de evolución de DM y la dosis de insulina repercuten en la supervivencia pancreática.

Métodos: Estudio unicéntrico, analítico, observacional sobre los pacientes sometidos a trasplante renopancreático en el HCUVA del 2000 al 2018.

Resultados: Para determinar el efecto de la dosis total de insulina previa al trasplante y el tiempo de evolución de la diabetes en las supervivencias a 1, 3 y 5 años del injerto, se realizaron modelos de regresión logística. El tiempo medio de evolución de diabetes fue de 23 años y el nº de unidades de insulina diarias promedio fue de 41,5. La supervivencia del injerto a 1, 3 y 5 años fue del 69,4%, 66,7% y 63,9%. Tras realizar análisis de regresión logística, obtenemos que la supervivencia a 1, 3 y 5 años es de 1,02 (0,96-1,09; p 0,526), 1,04 (0,97-1,10; p 0,264) y 1,04 (0,77-1,10; p 0,264) en relación a la dosis total de insulina diaria. Asimismo, la supervivencia a 1, 3 y 5 años en relación al tiempo de evolución de la diabetes mellitus antes del trasplante es de 0,96 (0,82-1,12; p 0,579), 0,97 (0,83-1,12; p 0,647), 0,97 (0,83-1,12; p 0,647).

Conclusiones: Los resultados de este estudio evidenciaron que ni la dosis total de insulina ni el tiempo de evolución de la diabetes tienen un efecto estadísticamente significativo en la supervivencia del injerto pancreático a 1, 3 y 5 años postrasplante.