



## 0 - EMBOLIZACIÓN INJERTO RENAL, AUMENTANDO LAS INDICACIONES, EN SUBGRUPO DE PACIENTES CON DIÁLISIS Y FRACASO A TRASPLANTE RENAL CON HEPATITIS CRÓNICA C PREVIO TRATAMIENTO DE INTERFERÓN PEGILADO ALFA 2a

M.A. Zarca Díaz de la Espina<sup>1</sup>, A. Hernández Albujar<sup>2</sup> y M.D. Sánchez de la Nieta<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Radiología, <sup>2</sup>Aparato Digestivo; <sup>3</sup>Nefrología, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España.

### Resumen

**Objetivos:** VHC empeora la supervivencia en los pacientes con trasplante renal, puede producir gromerulonefritis del injerto y la inmunosupresión acelera la evolución del VHC. El interferón no debe usarse en el trasplante por rechazo del injerto renal y pérdida del mismo. La embolización del injerto renal tiene unas indicaciones precisas, con ventajas sobre la transplantectomía. Existe un subgrupo de pacientes en diálisis con fracaso del injerto, donde el interferón puede condicionar intolerancia inmunológica con rechazo. Presentamos un caso con fracaso a 2 trasplantes renales por VHC donde la embolización del injerto renal favoreció la eficacia del PEGINF con respuesta viral sostenida (RVS) y sin recidiva tras nuevo trasplante renal.

**Material y método:** Realizamos embolización en un paciente con fin de iniciar tratamiento frente al virus VHC, y revisamos 4 casos de embolización de intolerancia al injerto renal. La técnica empleó partículas de Pva y coils. No existieron complicaciones, en los restantes uno presentó isquemia digital, que mejoró con heparina, y en un segundo caso se realizó transplantectomía por mantener ciertas molestias locales.

**Resultados:** realizó embolización del injerto renal sin complicaciones 1 mes antes de tratamiento antiviral pudiendo suspender corticoides que requería. Comenzó en octubre 2005 monoterapia con PEGINF (135 microgramos/semana sc) 48 semanas con buena tolerancia y adherencia sin episodios de infección, hematuria ni rechazo. Consiguió RVS hasta que se le realizó el tercer trasplante renal, 3 años después sin fracaso del injerto renal y sin recidiva VHC pese a inmunosupresión.

**Conclusiones:** Existe una nueva indicación para la embolización del injerto renal fallido en los pacientes VHC.