

ANÁLISIS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES QUE HAN DESARROLLADO LINFOCELE POSTRASPLANTE RENAL. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

G. VILLACRECES JURADO, S. VERASTEGUI ALBITES, M. PIRIS, F. CABALLERO, R. MORENO, M. DOMÍNGUEZ, S. ELÍAS TRIVIÑO, S. JIMÉNEZ ÁLVARO, V. GÓMEZ DOS SANTOS*, J. BURGOS*, M. FERNÁNDEZ LUCAS, C. GALEANO ÁLVAREZ
Servicios de Nefrología y Urología (*) Hospital Universitario Ramón y Cajal, IRyCIS, Madrid. Universidad de Alcalá de Henares, UAH. Madrid.

INTRODUCCIÓN

- El linfocèle es una complicación frecuente tras el trasplante renal, aunque con una incidencia reportada muy variable, que puede afectar el pronóstico del injerto y la calidad de vida del paciente.

MÉTODOS

- Estudio descriptivo retrospectivo unicéntrico de una cohorte de 34 pacientes trasplantados renales entre el 1/3/2014 y 1/3/2024, que desarrollaron linfocèle.
- Se recogieron variables clínicas y demográficas, tal y como se detalla en la tabla adjunta.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y DEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES

Variable	Muestra (N)	Porcentaje %
Sexo		
-Hombres	18	52,90%
-Mujeres	16	47,10%
Factores asociados		
- Tabaquismo	10	29,40%
- Diabetes mellitus	1	2,90%
- Hipertensión arterial	32	94,10%
- Hipercolesterolemia	17	50%
Etiología de de ERC		
- Poliquistosis renal	20	58,80%
Tipo de TRS		
- Diálisis peritoneal	19	56%
- Hemodiálisis	13	38%
- Prediálisis	2	6%
Inmunosupresión de mantenimiento		
- Tacrólimus + MMF + Corticoide	25	73,50%
Rechazo agudo postrasplante		
- No	30	88.20%
Variable	Años	
Edad media (años)	65,1 ± 12	
Tiempo medio en diálisis (años)	6,75 ± 2,41	

RESULTADOS

La edad media de los pacientes que desarrollaron linfocèle fue de 65 años.

El 94% de los pacientes que desarrollaron linfocèle tenían hipertensión arterial y en el 59% de los casos la causa de la ERC era poliquistosis hepatorenal. Nuestra cohorte se caracterizó por una alta permanencia en diálisis previa al trasplante.

En relación a la inmunosupresión, en la mayor parte de los pacientes el régimen de mantenimiento fue tacrolimus, micofenolato y esteroides.

CONCLUSIONES

Los pacientes con linfocèle postrasplante renal se caracterizaron por tener edad avanzada, hipertensión arterial y poliquistosis hepatorenal.

En relación a la inmunosupresión, la mayoría recibía tratamiento con micofenolato, sin poder establecer comparaciones con otros esquemas terapéuticos, dada la naturaleza del estudio.

