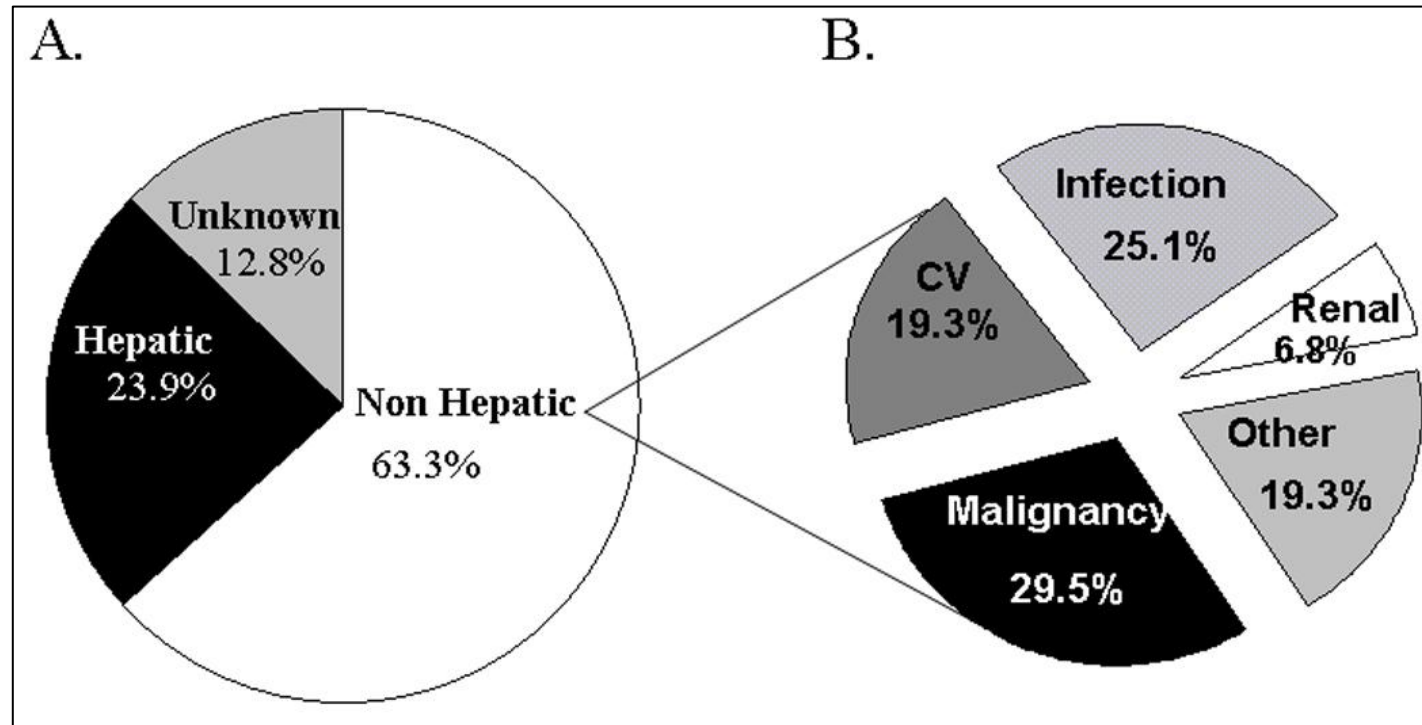




MINIMIZACIÓN DE LA INMUNOSUPRESIÓN EN ESPAÑA. RESULTADOS DE UN ESTUDIO MULTICENTRICO NACIONAL.

D. Aguiar, J. A. Pons, M. Rodríguez-Perálvarez, A. Cuadrado, A.
Rubín, T. Serrano, M. Salcedo, D. Martinez-Urbistondo, J.I. Herrero.

INTRODUCCIÓN



El objetivo del estudio es conocer la situación de la minimización de la inmunosupresión con inhibidores de calcineurina de los receptores de trasplante hepático en España.

Universidad
de Navarra



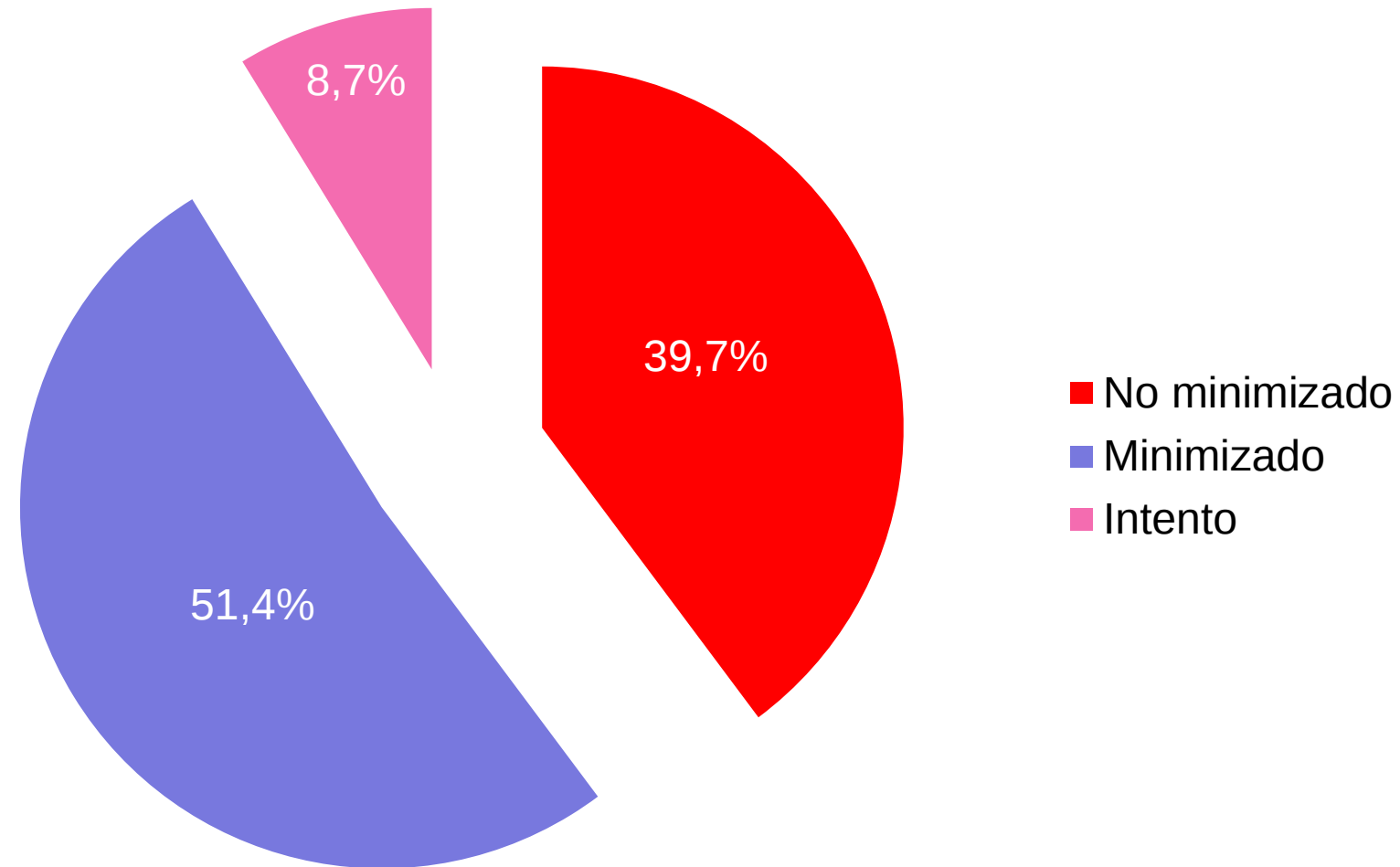
Se realizó un estudio transversal, descriptivo, multicéntrico en el que se analizaron:

- 1) La frecuencia de minimización de la IS con ICN (niveles de ciclosporina $<50\text{ng/mL}$ o niveles de tacrolimus $<5\text{ng/mL}$, en ausencia de esteroides) en pacientes TH estables (seguimiento >12 meses)
- 2) Las indicaciones de minimización de la IS.
- 3) Las diferencias entre los pacientes con minimización de la IS y los pacientes con IS convencional.

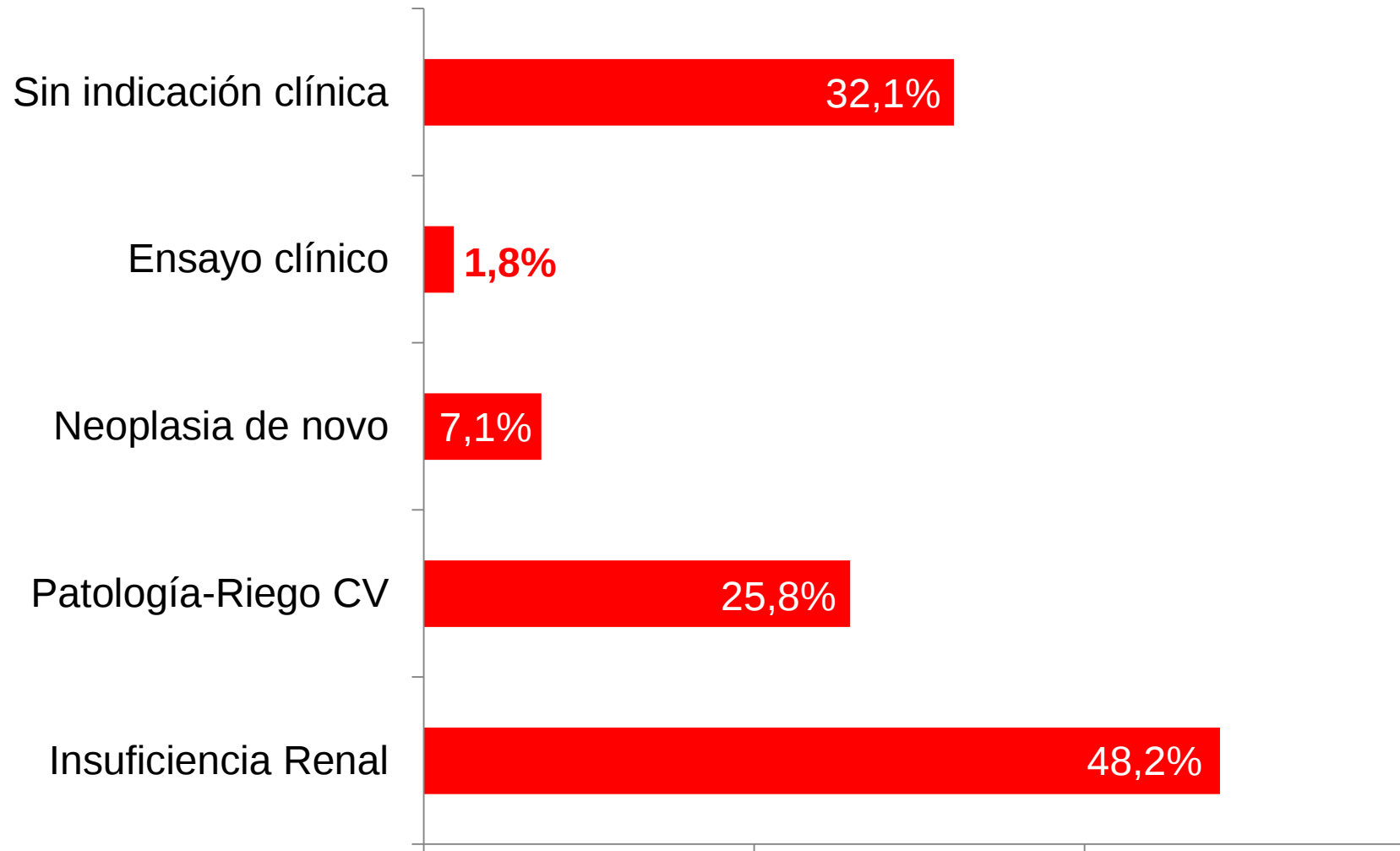
Características generales de la población

N	661
EDAD (En el TH)	52,6 +- 10,3 años
SEXO (V/M)	71.7% / 28.3%
INDICACIÓN DE TRASPLANTE	330 ETOH (50%) 172 VHC (26%) 159 Otras (24%)
HCC	204 (31%)
INSUFICIENCIA RENAL	67 (10,1%)
SEGUIMIENTO MEDIO	110,3 +- 68,4 meses

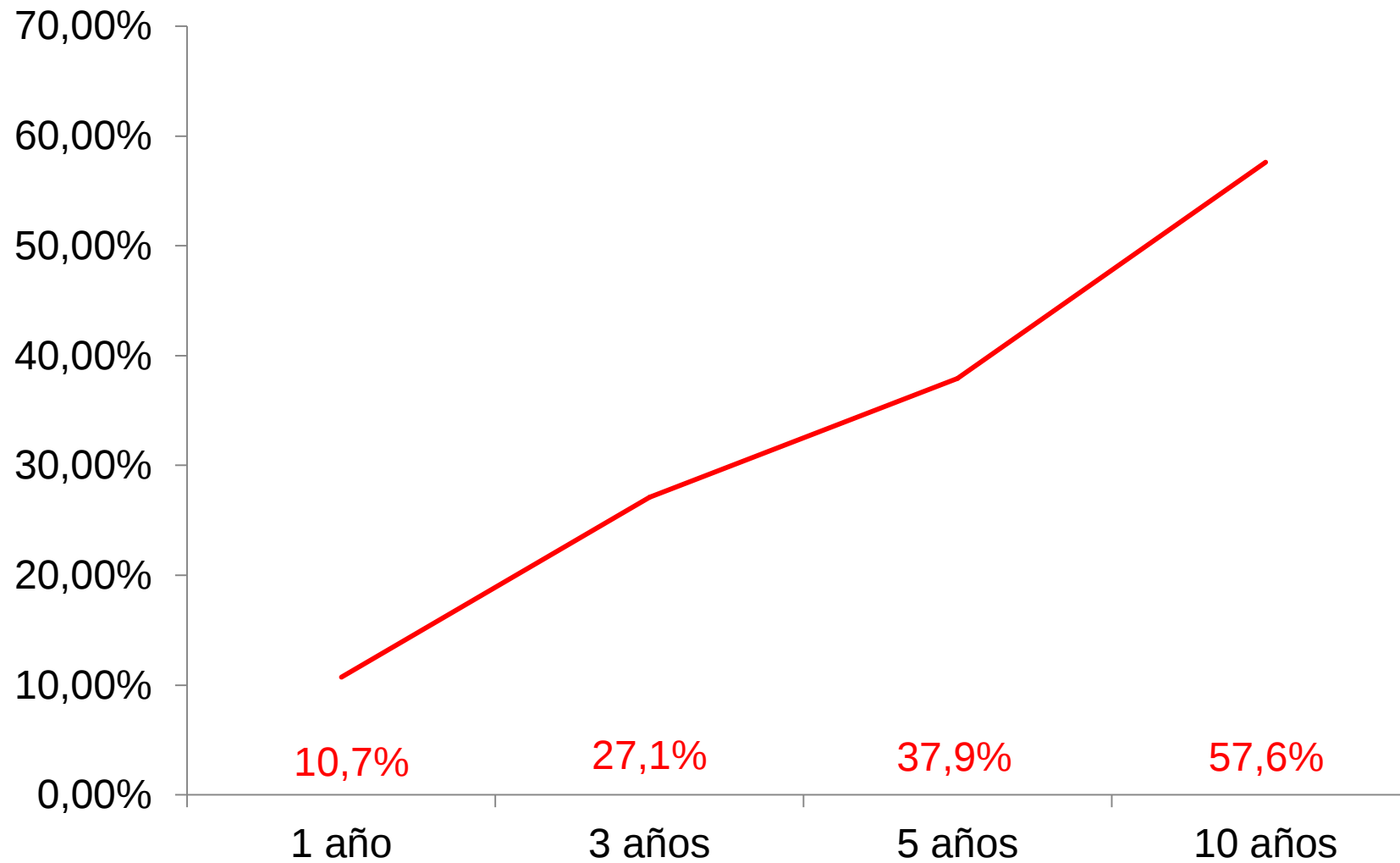
Minimización



Indicaciones de Minimización



Probabilidad de minimización



Pauta de IS en Minimización

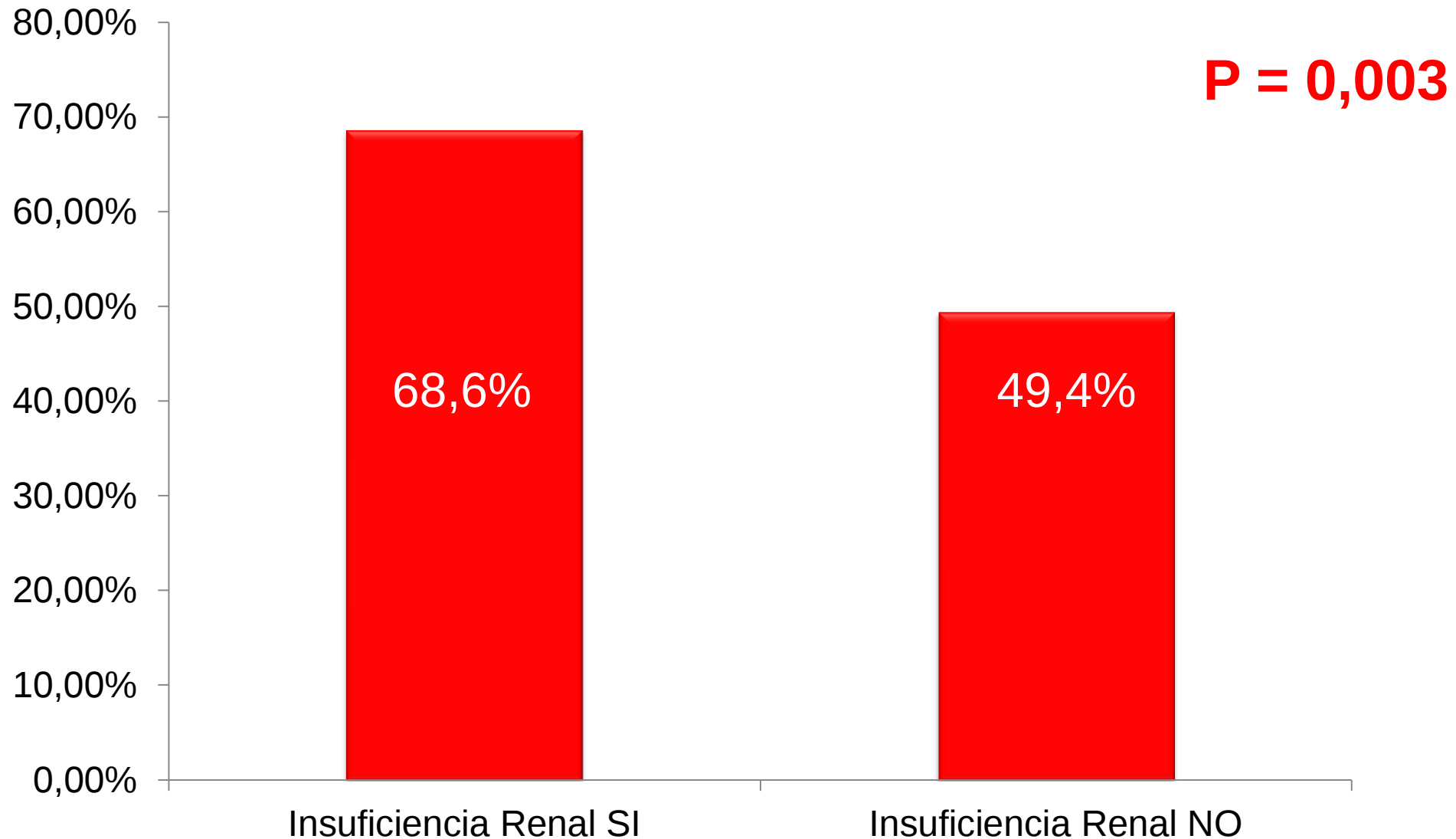
Con ICN		75,88%
TACROLIMUS	85%	Monoterapia 53,7%
		+ MMF 36,3%
		+ imTOR 10%
CICLOSPORINA	15%	Monoterapia 45,6%
		+ MMF 47,8%
		+ imTOR 6,6 %
Sin ICN		24.12%
MMF		63.5%
imTOR		20.7%
Otros		15.8%

Edad en el Trasplante Hepático

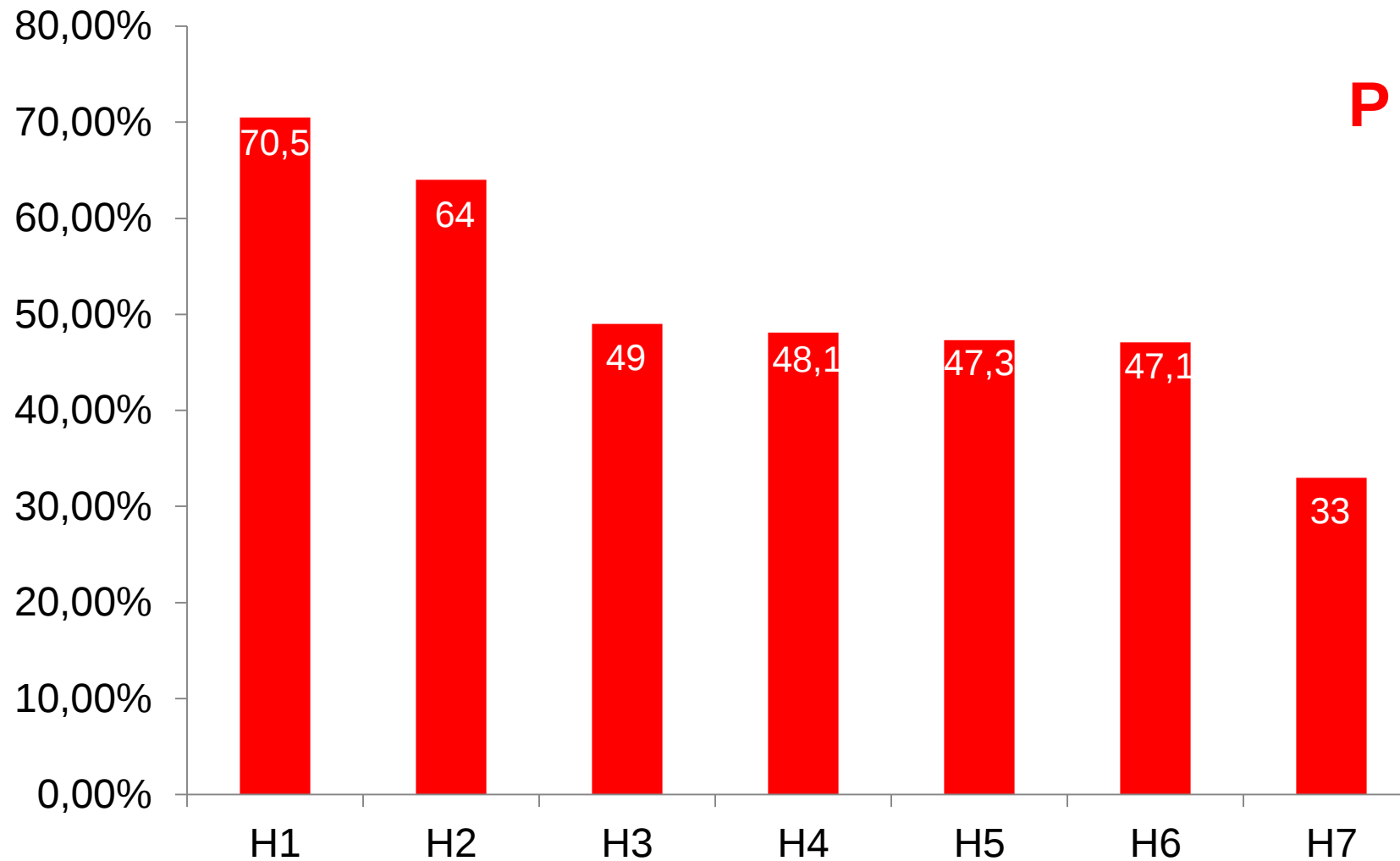
Minimizados	54,03 +- 9,85 años
No Minimizados	51,06 +- 10,57 años

P < 0,001

Insuficiencia Renal pretrasplante



Minimización Por Hospitales



$P < 0,001$

- La minimización de ICN es frecuente a largo plazo en pacientes trasplantados.
 - La principal indicación es la insuficiencia renal.
- La aplicación de la minimización es variable según cada centro hospitalario.