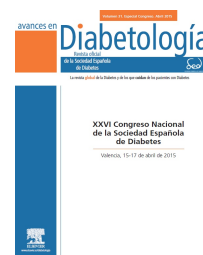




# Avances en Diabetología



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

E. Esmatjes Mompó<sup>a</sup>, R.S. Ribeiro<sup>b</sup>, M.P. Cristelli<sup>c</sup>, V. Guerrero<sup>a</sup> y M.J. Ricart<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Clínic. Barcelona. <sup>b</sup>Hospital Clínic-Hospital Israelita Albert Einstein. Sao Paulo. Brasil. <sup>c</sup>Hospital Clínic-Hospital do Rim. Sao 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 endócrina de 80 pacientes TRP (edad media  $38 \pm 7$  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  $24 \pm 6$  años y tiempo de diálisis fue de  $26 \pm 14$  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 primero 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 endócrina pancreática de pacientes trasplantados páncreas-riñón se mantuvo estable tras la suspensión de corticoides.