

## Recorrência da doença de base no transplante renal

Ana Luísa Correia; Rita Leal; Luís Rodrigues; Maria Guedes Marques; Lídia Santos; Catarina Romãozinho; Arnaldo Figueiredo Rui Alves;  
Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Serviço de Urologia e Transplantação Renal, Coimbra, Portugal

### Introdução

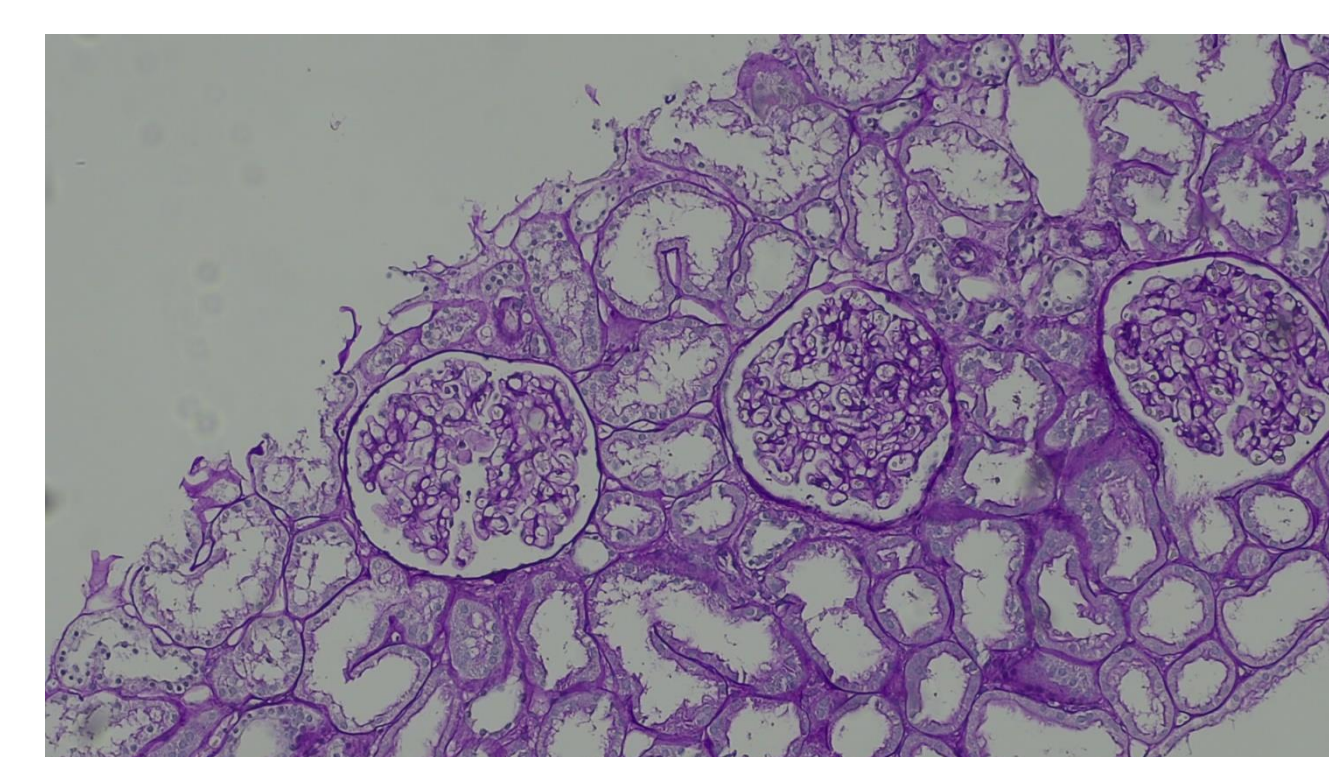
- A recorrências das doenças de base, de forma geral, afetam significativamente a sobrevida do enxerto;
- A recorrência da glomeruloesclerose segmentar e focal (GESF) idiopática acontece em cerca de 30% dos casos no primeiro transplante e em aproximadamente 100% dos doentes submetidos a segundo transplante;

### Caso Clínico

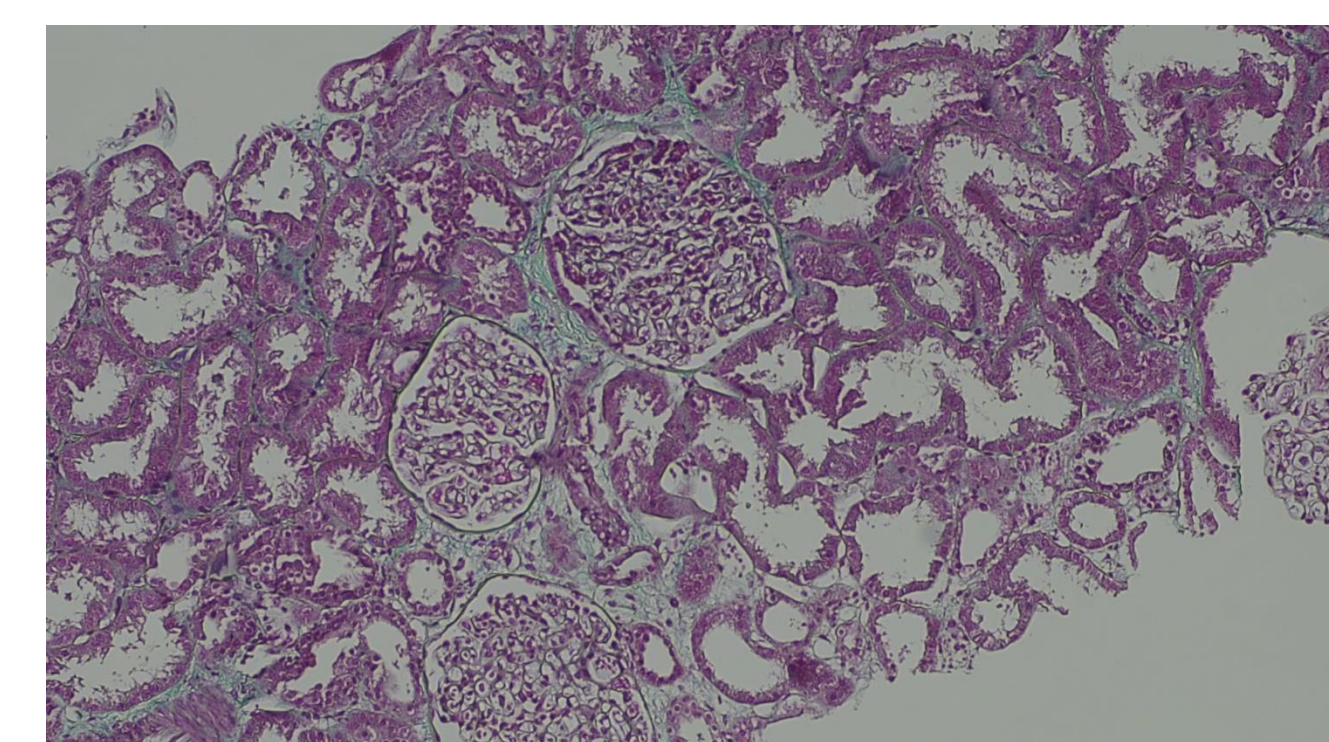
Género masculino, 29 anos

DRC estadio 5d em hemodiálise, secundária a **GESF primária idiopática**

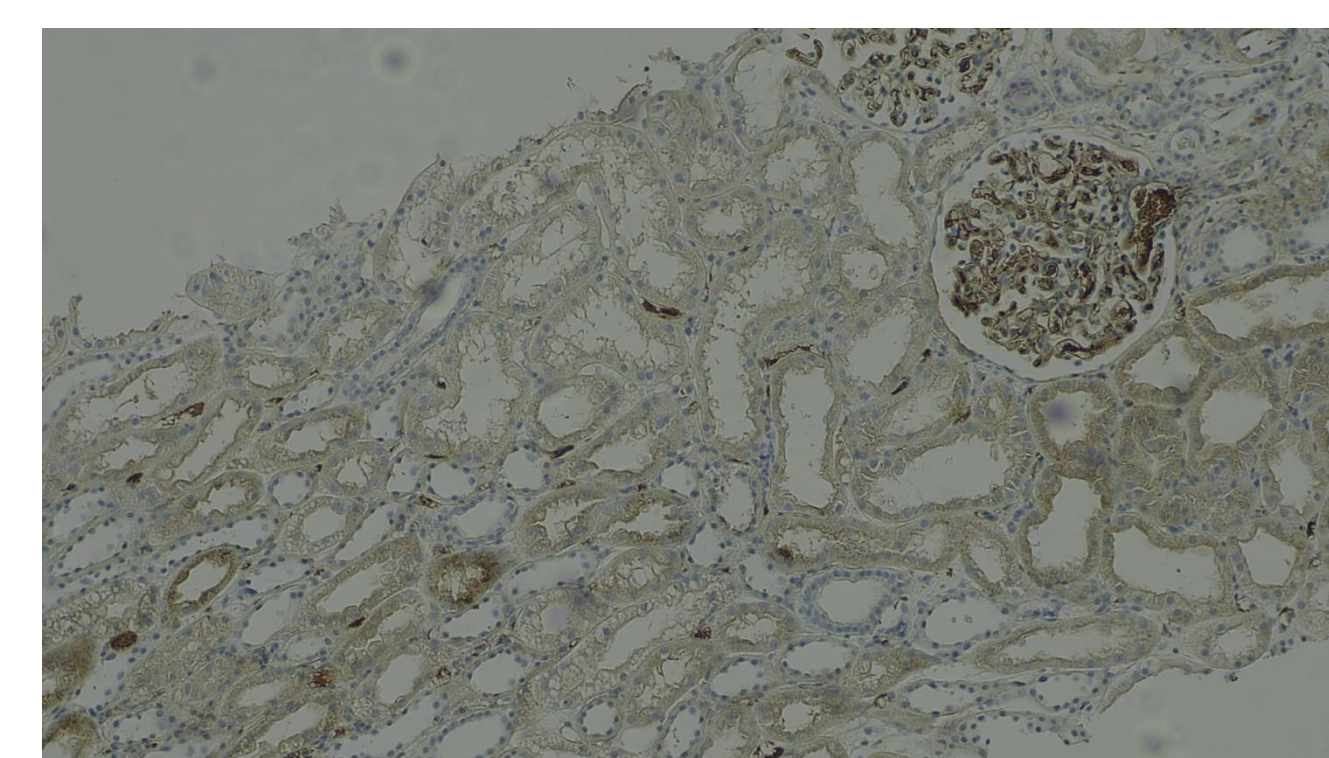
- ↓
- Diagnóstico aos **2 anos** de idade
  - **1º transplante** renal dador cadáver *preemptive* aos 18 anos
  - Disfunção progressiva do enxerto + proteinúria nefrótica
  - Iniciou hemodialise **3 anos** após o transplante



Biópsia do enxerto PAS 100X



Biópsia do enxerto Tricrómino de Masson 100X



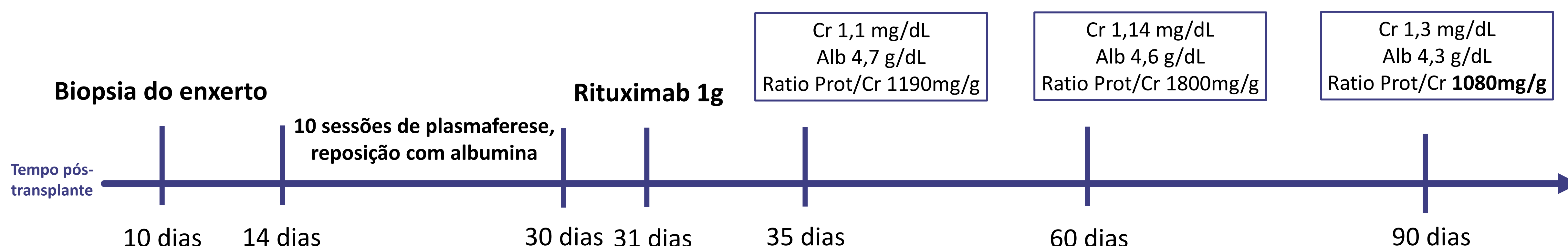
Biópsia do enxerto, imunohistoquímica – C4d 100x

### 2º Transplante Renal

- **Dador:** género masculino, 26 anos, causa de morte traumatismo cranioencefálico
- **Compatibilidades HLA:** 2A, 0B, 0DR; PRA histórico de 35%
- **Indução:** Timoglobulina + Tacrolimus + Metilrednisolona + Micofenolato de Mofetil
- **Diurese imediata**, seguida de redução paulatina da retenção azotada

### 5º dia Pós-Transplante

- Proteinúria > 400mg/dL
- Cr 1,9mg/dL
- Hipoalbuminemia (2,4g/dL)
- Dislipidemia (Col Total 246mg/dL, Trig 512mg/dL)
- Ratio Prot/Cr 20750mg/g
- ProtU 24h: 16112mg



### Discussão

- Atualmente não existe consenso sobre a terapêutica para recorrência da GESF no transplante renal, no entanto, a maioria dos centros utiliza plasmaferese associada, ou não, ao rituximab;
- Necessária monitorização frequente da proteinúria para deteção precoce de episódios de recorrência, sendo por vezes necessários múltiplos cursos de plasmaferese até estabilização clínica;