

ORGANIZADO POR:

Evidenze

Mesa Redonda: **Trasplante renal en C3G e IC-MPGN: Decisiones críticas en un entorno de incertidumbre**



Dr. Fernando Caravaca-Fontán | Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

Dr. Constantino Fernández | Hospital Universitario de A Coruña, A Coruña

Dra. Verónica López | Hospital Regional Universitario de Málaga, Málaga

Dr. José Portolés | Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda

AMPLIANDO EL HORIZONTE
EN EL ABORDAJE DE LAS NEFROPATÍAS RARAS.

Introducción

$\geq 50\%$

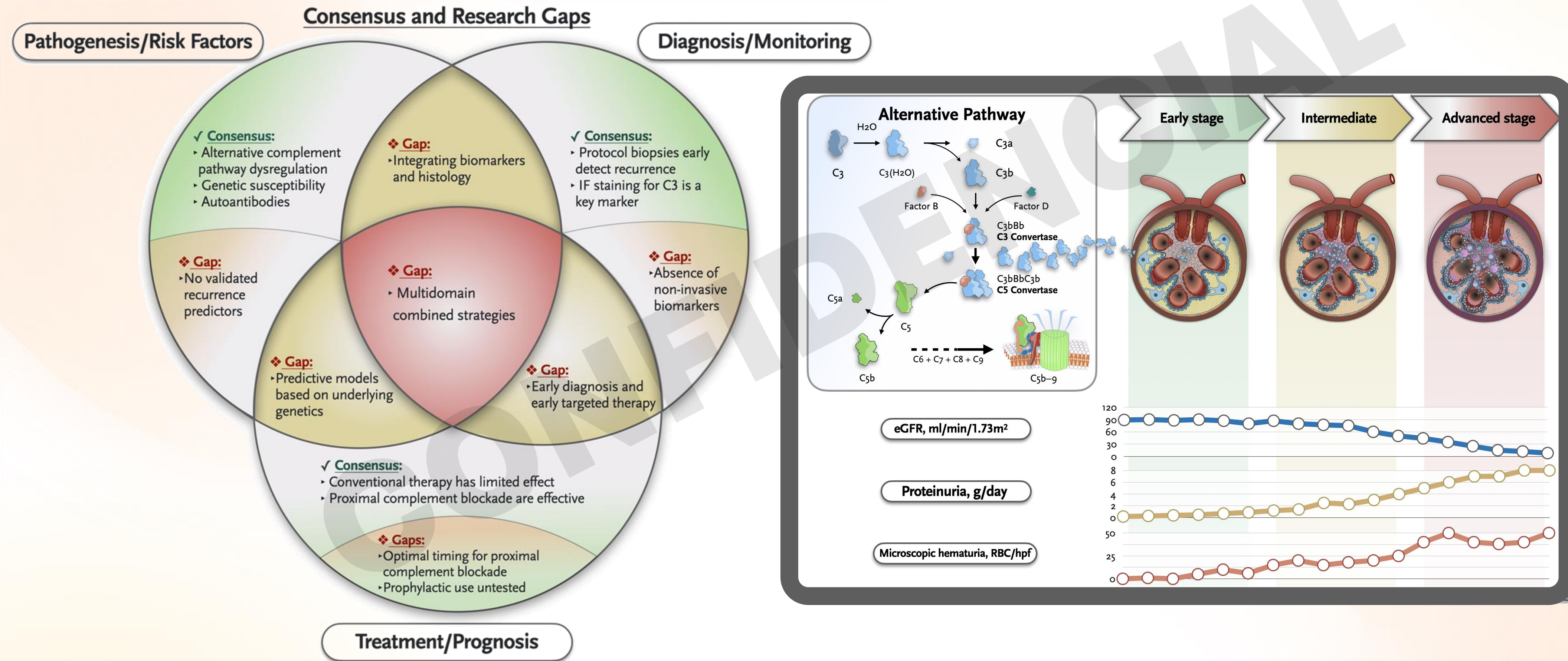
Pueden desarrollar
recurrencia de la
enfermedad en el
injerto

$\geq 50\%$

Pueden sufrir
fallo del
injerto

Introducción

Actualmente, la incertidumbre supera a la evidencia disponible



Ruiz-Cabello JE, Trujillo H, Cavero T, Andrés A, Praga M, Caravaca-Fontán F. Recurrence of C3 Glomerulopathy and Immune Complex-Mediated Membranoproliferative Glomerulonephritis After Kidney Transplantation: Challenges and Opportunities. Kidney Int Rep. 2025 Nov 12;11(2):103682.

Riesgo de recurrencia

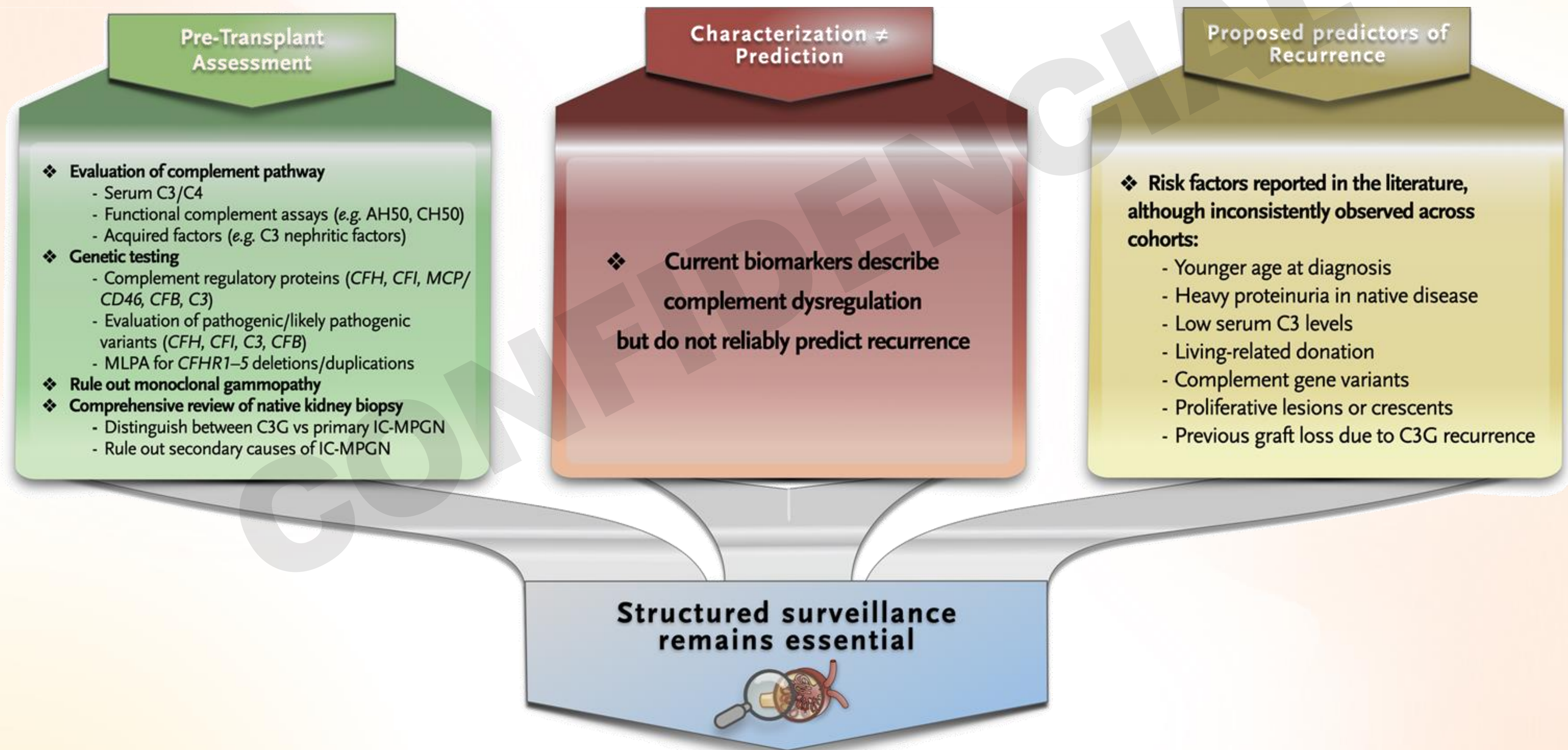
Estudios previos identificaron los siguientes predictores de recurrencia:

- 1**
 - El trasplante de donante vivo puede asociarse a un mayor riesgo de recurrencia, posiblemente debido a factores genéticos compartidos o a la presencia de enfermedad activa en el momento del trasplante anticipado).
- 2**
 - Desencadenantes de la recurrencia: infecciones y lesión por isquemia-reperfusión (especialmente con isquemia fría prolongada), que pueden activar la vía alternativa del complemento.
- 3**
 - Edad más joven en el momento del trasplante renal.
- 4**
 - Proteinuria elevada y niveles bajos de C3 sérico.
- 5**
 - Lesiones histológicas graves, como proliferación mesangial o semilunas.

Sin embargo, los estudios proceden de épocas en las que la C3G no era reconocida como entidad.

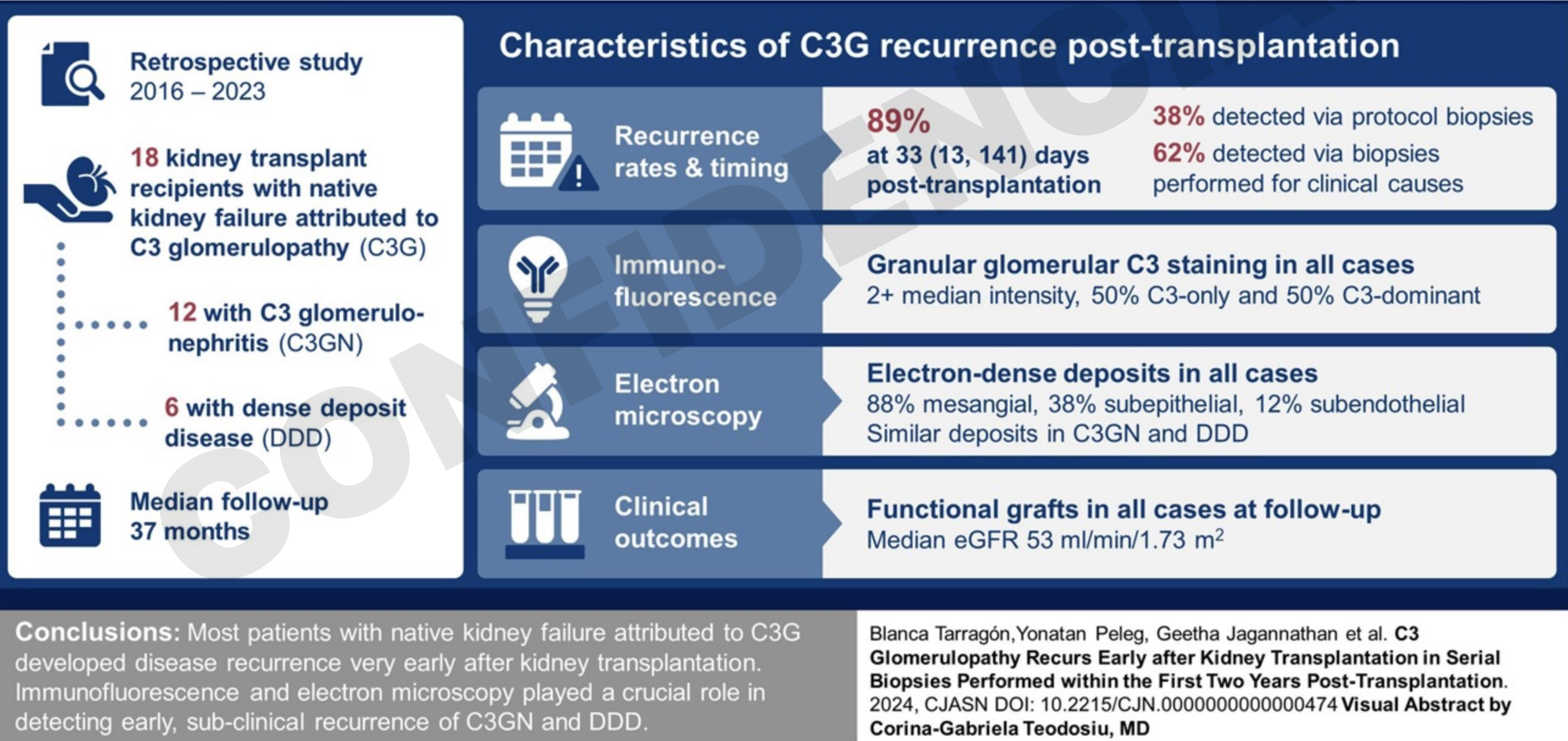
Riesgo de recurrencia

Evaluación previa al trasplante y factores predictores de recurrencia



Historia natural

What are the clinical and histopathological features of C3 glomerulopathy recurring after kidney transplantation?



Tarragón B et al. C3G Recurs Early after Kidney Transplantation in Serial Biopsies Performed within the First 2 Years after Transplantation. Clin J Am Soc Nephrol. 2024 Aug 1;19(8):1005-1015.



Mesa redonda

El debate

CONFIDENCIAL

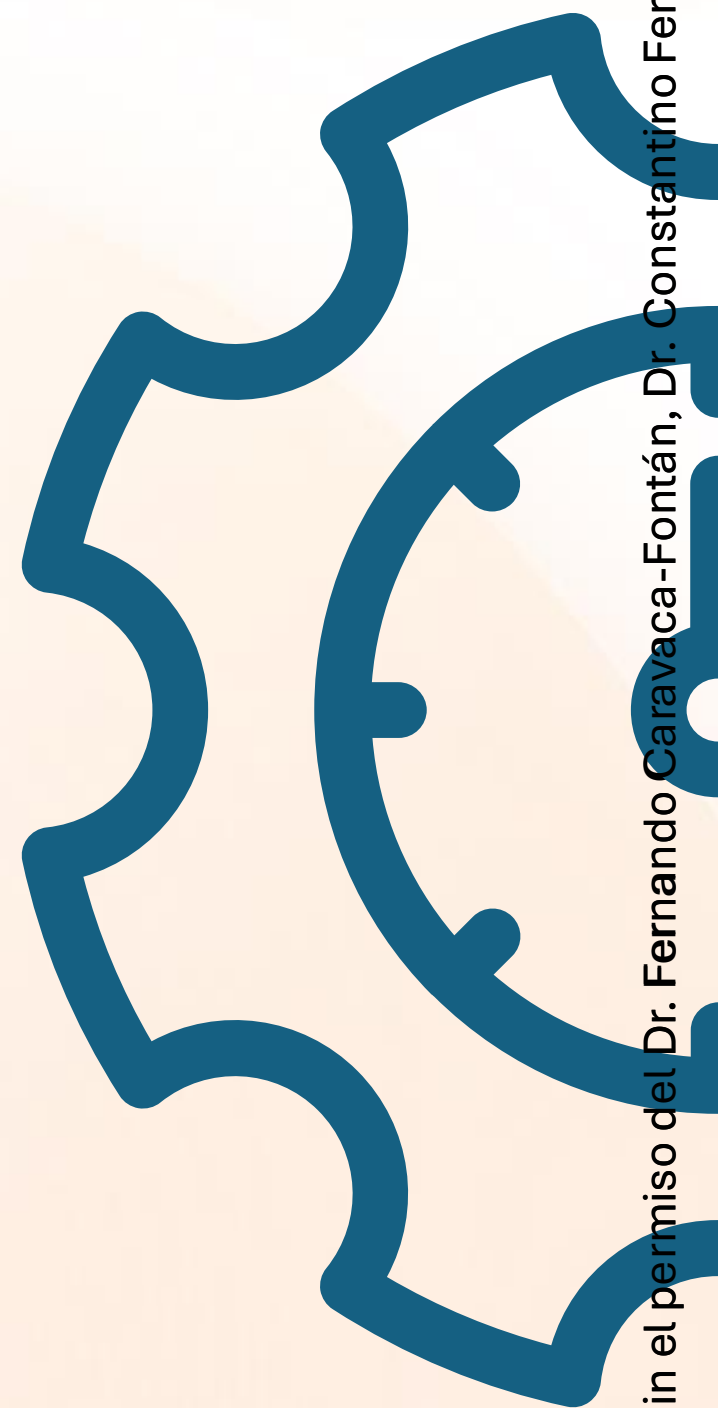
Controversia 1

Cómo mejorar la detección de la recurrencia

¿Realizas biopsias de protocolo?

A.Sí

B.No



Controversia 1

Cómo mejorar la detección de la recurrencia

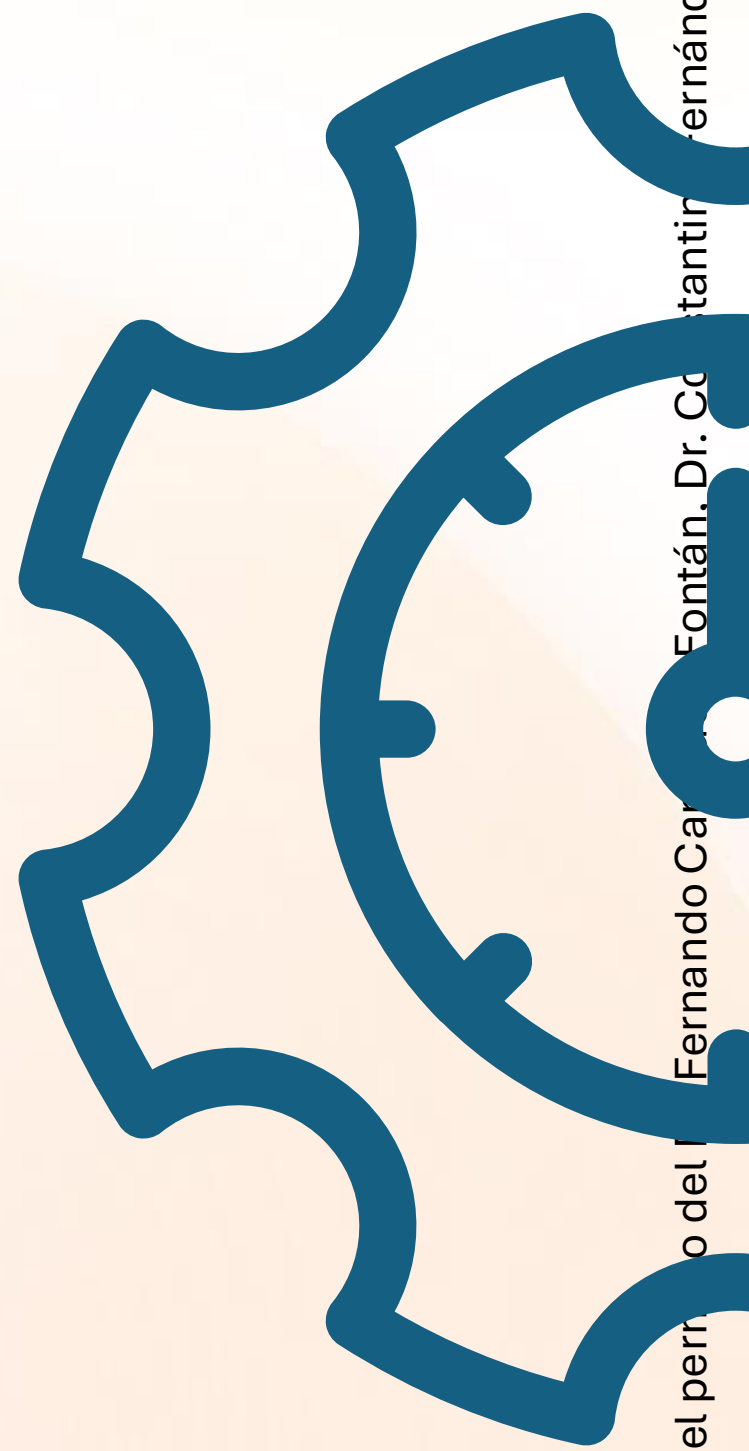
CONFIDENCIAL

Controversia 2

Recurrencia postrasplante

¿Qué consideran recurrencia postrasplante?

- Depósito aislado de C3 por IF como marcador temprano de enfermedad.
- Depósito de C3 por IF + lesiones histológicas.
- Depósito de C3 por IF + lesiones histológicas + hallazgos clínicos y analíticos compatibles.



Controversia 2

Recurrencia postrasplante

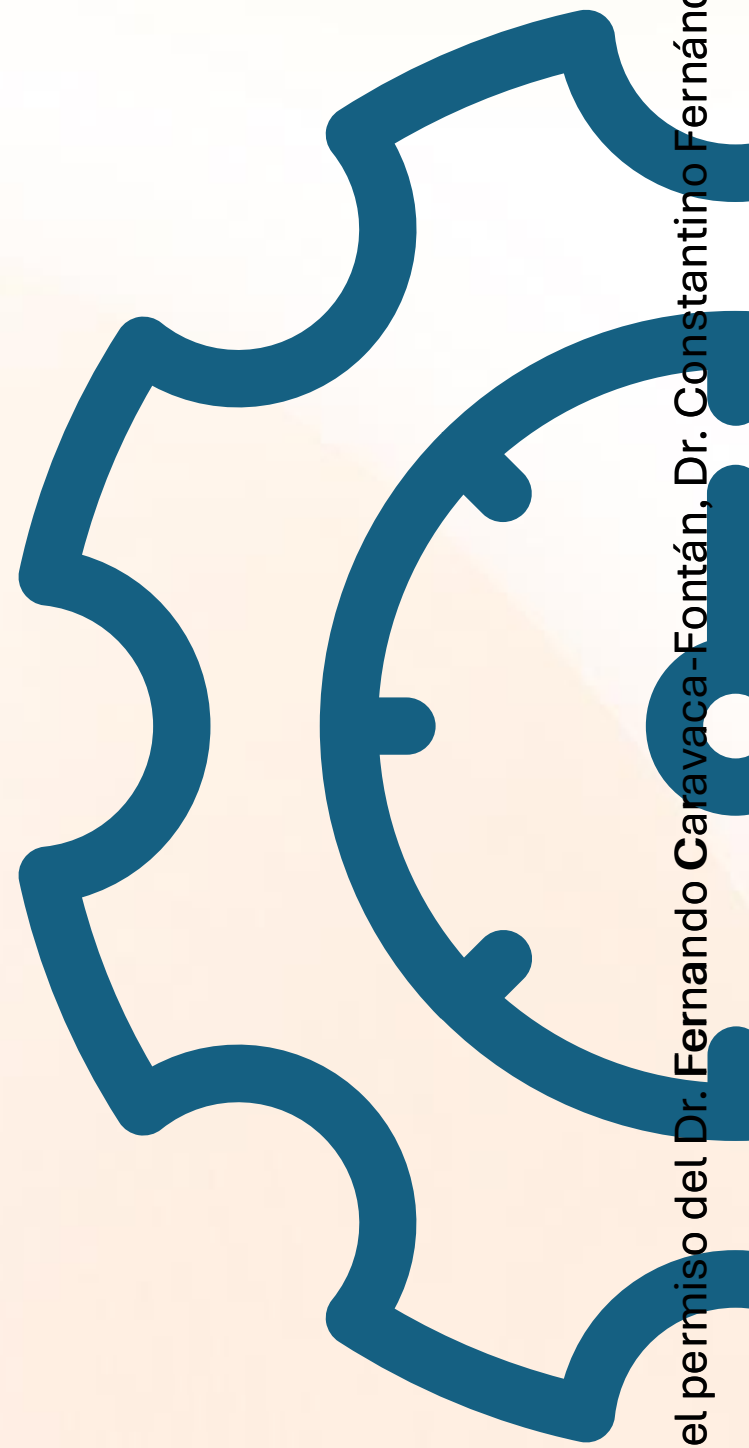
CONFIDENCIAL

Controversia 3

Perspectiva terapéutica

¿Ha cambiado su criterio de acceso al trasplante desde la llegada de los inhibidores de complemento?

- A. Sí
- B. No



Controversia 3

Perspectiva terapéutica

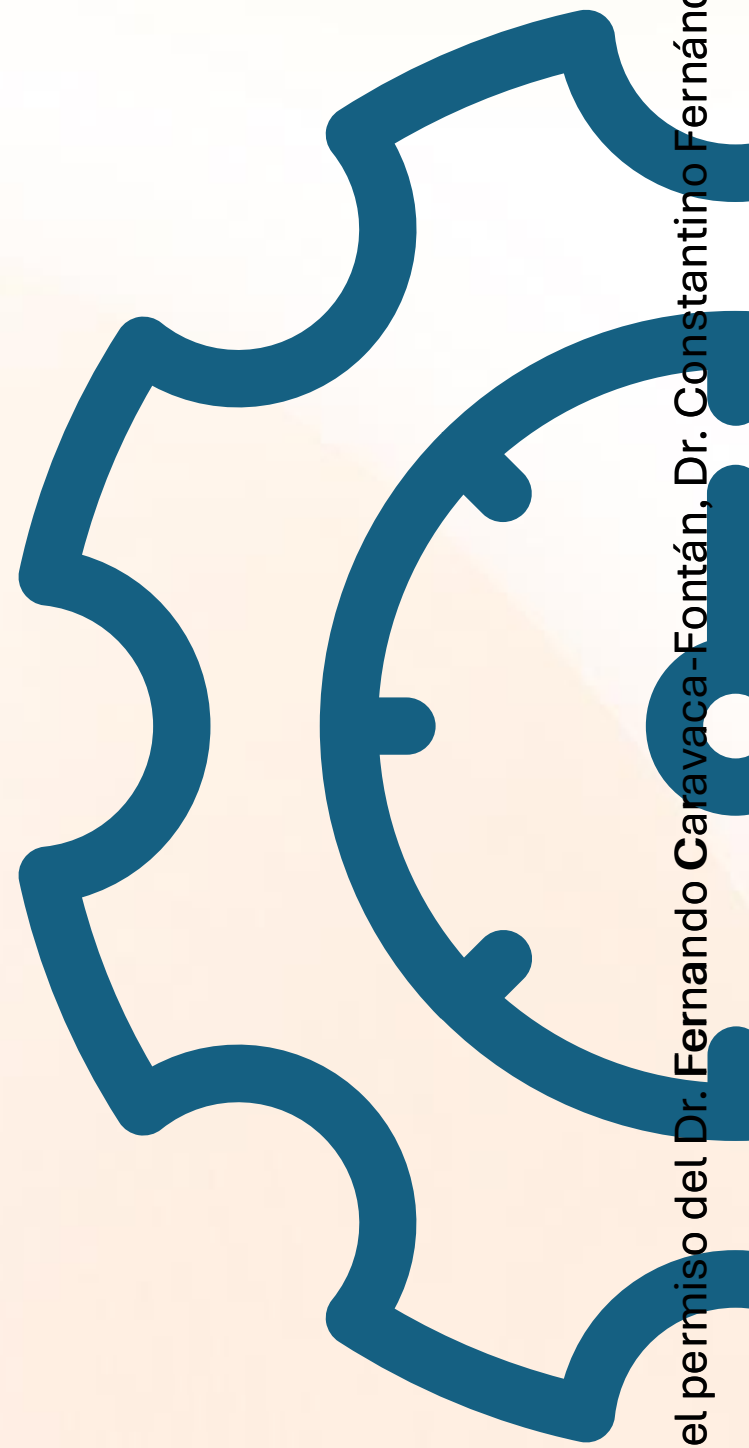
CONFIDENCIAL

Controversia 3

Perspectiva terapéutica

¿Estaría alineado con el uso de inhibidores de complemento como estrategia preventiva frente a recurrencia postrasplante?

- A. Sí
- B. No



Controversia 3

Perspectiva terapéutica

CONFIDENCIAL



¡Muchas gracias!

CONFIDENCIAL