



Proyecto Prometeo

Alteraciones de los lípidos
en postrasplante renal



Proyecto Prometeo

LÍPIDOS y RIESGO CARDIOVASCULAR POSTRASPLANTE RENAL

**Dra. Laura Cañas
H.Germans Trias i Pujol
Badalona (Barcelona)**

LÍPIDOS y RIESGO CARDIOVASCULAR POSTRASPLANTE RENAL

GRUPO 3

Portavoz: Dra. Laura Cañas

Miembros del grupo: Dr. Juan José Amenábar

Dra. Gema Ariceta Iraola

Dra. Isabel Beneyto Castelló

Dra. Carmen Bernis Carro

Dra. Natividad Calvo

Dr. José Francisco Crespo Albiach

Dra. Patricia Delgado Mallen

Dr. Roberto Gallego Samper

Dr. Ernesto Gómez Huertas

Dr. Francesc Moreso

INTRODUCCIÓN

- ✦ La patología cardiovascular es la primera causa de morbi-mortalidad en el paciente trasplantado renal adulto (30-40%). Su prevalencia, ajustada por edad y sexo, es superior a la de la población general e inferior a la de la población en diálisis.
- ✦ Los pacientes trasplantados renales deben ser considerados como población de alto riesgo cardiovascular en el manejo de la dislipemia.

DEFINICIONES

- ✦ **EVENTO CARDIOVASCULAR:** aparición de un evento cardíaco (infarto agudo de miocardio, by-pass coronario, angioplastia coronaria o angor pectoris), evento cerebrovascular (accidente cerebrovascular, accidente isquémico transitorio, endarterectomía carotídea) o evento a nivel de la circulación periférica (amputación, revascularización a nivel de extremidades o claudicación intermitente).

- ✦ **DISLIPEMIA:** cualquier alteración en la concentración o composición plasmática de lipoproteínas que se asocia a un incremento del riesgo de enfermedad aterosclerótica.

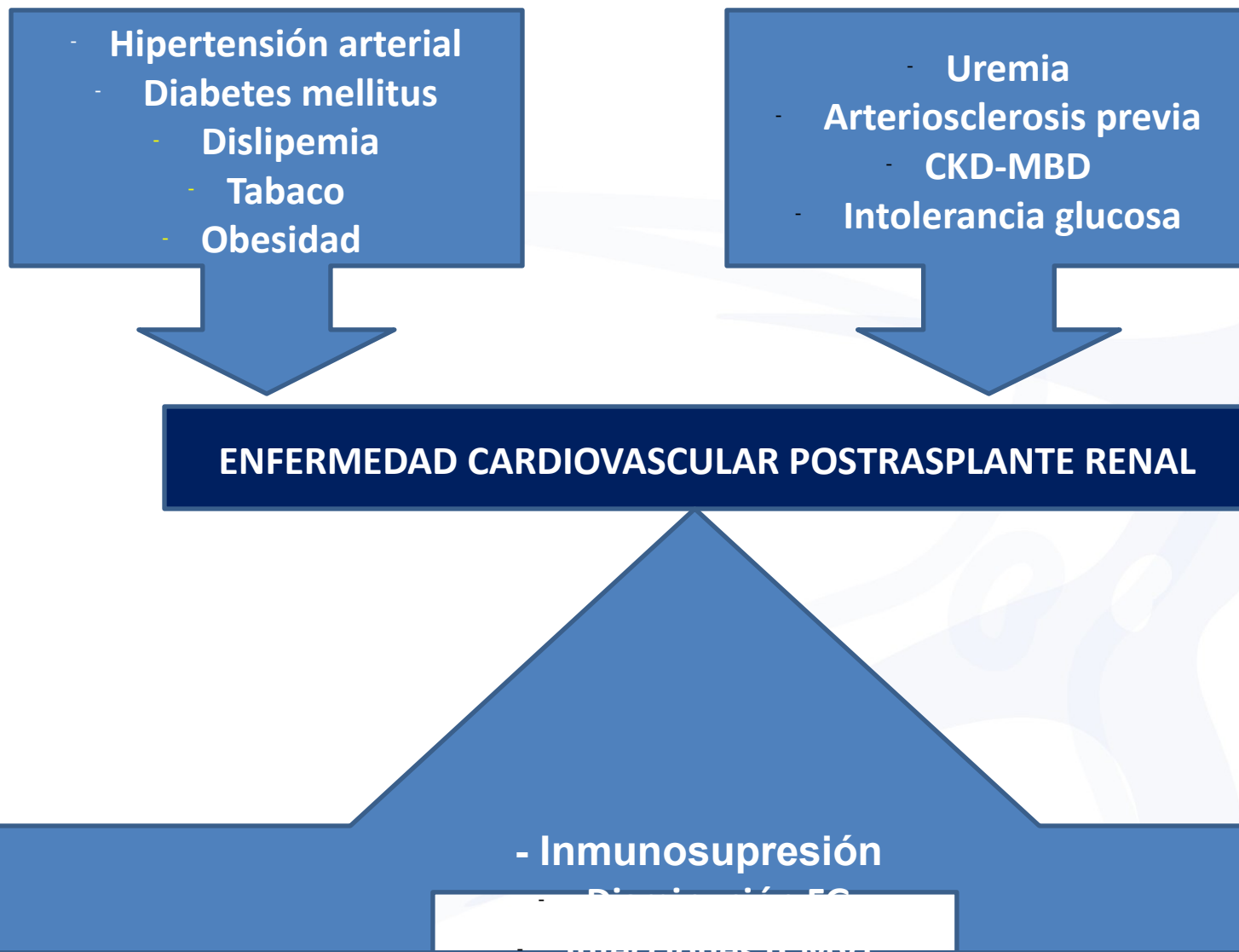
- ✦ La dislipemia en los trasplantados según la *ATPIII-NCEP* se define como la presencia de al menos uno de los siguientes criterios:
 - Colesterol total > 200mg/dL
 - Colesterol LDL > 100mg/dL
 - Colesterol HDL <40mg/dL
 - Triglicéridos >150mg/dL

DEFINICIONES

- ✦ Se recomienda monitorizar el perfil lipídico en todos los pacientes trasplantados renales en fase estable:
 - ✦ A los 2 – 3 meses postrasplante renal
 - ✦ A los 2 – 3 meses después de modificar el tratamiento o situación que pueda provocar dislipemia
 - ✦ Posteriormente al menos una vez al año

- ✦ Se deben descartar posibles causas secundarias de dislipemia en los pacientes trasplantados.

FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR



DISLIPEMIA Y TRASPLANTE RENAL

- ✦ La prevalencia de la dislipemia durante el primer año postrasplante es del 50-80% (NIVEL DE EVIDENCIA A)
- ✦ La dislipemia es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad coronaria, sin embargo su relación con la aparición de otros eventos cardiovasculares no ha sido establecida. (B)

DISLIPEMIA Y TRASPLANTE RENAL

- ✎ La dislipemia se sugiere como factor de riesgo independiente de desarrollo de lesiones carotídeas ateroscleróticas. (C)

- ✎ No hay estudios que evalúen la asociación de la hipertrigliceridemia con la aparición de eventos cardiovasculares postrasplante

DISLIPEMIA Y SUPERVIVENCIA DEL INJERTO

- ✦ Se ha descrito una asociación entre el síndrome metabólico y la función del injerto renal. (C)

- ✦ No se ha demostrado una asociación entre hipercolesterolemia y supervivencia del injerto renal. (C)

MUCHAS GRACIAS !!!!!!!