



6000-362. LA ACTIVIDAD DE LA INDOLEAMINA 2-3 DIOXIGENASA COMO INDICADOR TEMPRANO DEL RIESGO DE RECHAZO EN EL TRASPLANTE CARDIACO

Natalia Suárez Fuentetaja, Nieves Doménech-García, Zulaika Grille-Cancela, María J. Paniagua-Martín, Raquel Marzoa-Ribas, Eduardo Barge-Caballero, Jorge Pombo-Otero y María G. Crespo-Leiro del Servicio de Cardiología y Servicio de Anatomía Patológica del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, Biobanco, A Coruña.

Resumen

Introducción: La indoleamina, 2-3 dioxigenasa (IDO) es una enzima intracelular inducible con un efecto inmunosupresor principalmente sobre la población linfocitaria. Se ha postulado que la determinación indirecta de su actividad en suero puede ser marcador de rechazo en injerto renal, pero se desconoce su utilidad en el trasplante cardíaco (TC).

Objetivos: Analizar la actividad de la IDO (act-IDO) en pacientes con TC y su relación con la presencia de rechazo agudo (RA) durante el primer año post-TC.

Métodos: Estudio longitudinal de 98 pacientes con TC y supervivencia > 1 año ($54,14 \pm 11,57$ años; 83% hombres). Se analizó la act-IDO en suero 1 mes post-TC y se correlacionó con RA durante el primer año. La población ha sido subdividida en: Grupo RA y grupo NO RA. RA si grado = 2R, ISHLT o necesidad de tratamiento. La act-IDO fue determinada mediante HPLC y se describe mediante la mediana y cuartiles 1 y 3. Análisis estadístico según test no paramétricos (Kruskal-Wallis) o test t-Student. La asociación entre la act-IDO y el RA se estimó mediante análisis de regresión logística, ajustando por potenciales variables de confusión (sexo, edad y función renal del receptor). La función renal fue estimada mediante el índice de filtración glomerular MDRD-4 al mes post-TC (normal > 60%).

Resultados: La mediana de act-IDO en el grupo NO RA ($n = 47$; 48%) vs el grupo RA ($n = 51$; 52%) fue 1,96 (Q1 1,23 y Q3 2,99) vs 2,8 (Q1 1,79 y Q3 4,74). La comparación de medias entre el grupo NO RA ($2,23 \pm 1,41$) vs RA ($3,15 \pm 1,75$) resultó significativa ($p = 0,005$). No se observó asociación entre la act-IDO con el sexo (hombre: $2,85 \pm 1,71$, mujer: $2,03 \pm 1,17$, $p = \text{NS}$) ni la edad del receptor ($r = -0,021$, $p = 0,838$). Mediante regresión logística binaria se observó una OR de 1,5 por cada unidad de incremento de la act-IDO, no modificado por sexo y edad del receptor. La media de MDRD-4 fue de $60,01 \pm 28,51$, sin evidencia estadística de asociación con la act-IDO ($r = -0,117$, $p = 0,131$).

Conclusiones: La act-IDO en suero al mes post-TC parece estar asociada con el riesgo de RA en el primer año post-TC. No hay relación entre act-IDO y el sexo, la edad ni la función renal del receptor. Son necesarios estudios adicionales para corroborar esta hipótesis.