

Respuesta al comentario sobre el «Rechazo agudo del injerto renal no funcionante en pacientes en diálisis después de iniciar tratamiento con interferón y ribavirina»

Nefrología 2014;34(6):798

doi:10.3265/Nefrologia.pre2014.Jun.12599

Sr. Director:

Agradecemos el comentario realizado por la Dra. Martín-Gómez¹ sobre nuestro artículo «Rechazo agudo del injerto renal no funcionante en pacientes en diálisis después de iniciar tratamiento con interferón y ribavirina». Como apunta su autora, el tratamiento con ribavirina (RBV) empeora la anemia en los pacientes con enfermedad renal crónica, más aún en aquellos casos con un trasplante renal previo que presentan síndrome de intolerancia inmunológica o, como en los casos presentados en nuestro artículo, un rechazo agudo tras el inicio del tratamiento antiviral con interferón (IFN), como consecuencia de la intensa reacción inflamatoria desencadenada. Por ello, el nefrólogo siempre debe prestar una especial atención a este tipo de pacientes con controles analíticos más frecuentes, con intensificación del tratamiento con factores estimulantes de la eritropoyetina y/o ferroterapia y, en los casos refractarios, con transfusión de hemoderivados, que, como comenta

la Dra. Martín-Gómez en su carta, podría poner en riesgo el futuro de un nuevo trasplante por la formación de anticuerpos anti-HLA.

Actualmente, se están ensayando nuevos fármacos antivirales de acción directa², alguno de los cuales ya se emplean en población sin enfermedad renal que no ha respondido a la terapia habitual, aumentando la tasa de respuesta³. Telaprevir y boceprevir, inhibidores de la proteasa NS3/4A, ya han sido aprobados como tratamiento antiviral de rescate en pacientes con infección crónica por virus de la hepatitis C, genotipo 1, y se encuentran en ensayo clínico para pacientes con enfermedad renal crónica terminal⁴; aunque en el problema que nos ocupa no aportarían ningún beneficio, pues se administran en triple terapia con RBV e IFN, y también provocan anemia, entre otros efectos secundarios^{2,3}. No obstante, en la actualidad existen otros ensayos clínicos en marcha con nuevas moléculas como MK-5172, inhibidor de la proteasa NS3/4A y MK-8742, inhibidor del complejo de replicación NS5A, que irían libres de IFN y RBV y podrían ser una alternativa interesante. Sin embargo, los portadores de un trasplante de órgano sólido han sido, por el momento, excluidos de todos ellos⁵.

Por el momento, hasta que dispongamos del resultado de estos ensayos clínicos y los pacientes portadores de trasplante renal no funcionante formen parte de ellos, tendremos que asumir las medidas adoptadas por estos artículos^{1,6}.

Conflictos de interés

Los autores declaran que no tienen conflictos de interés potenciales re-

lacionados con los contenidos de este artículo.

1. Martín-Gómez MA. Comentario a «Rechazo agudo del injerto renal no funcionante en pacientes en diálisis después de iniciar tratamiento con interferón y ribavirina». Nefrología 2014;34(6):797
2. Liang JT, Ghany MG. Current and future therapies for hepatitis C virus infection. N Engl J Med 2013;368:1907-17.
3. Jacobson IM, McHutchinson JG, Dusheiko G, Di Bisceglie AM, Reddy KR, Bzowej NH, et al. Telaprevir for previously untreated chronic hepatitis C virus infection. N Engl J Med 2011;364:2405-16.
4. A pilot study to treat patients with chronic hepatitis C virus (HCV) genotype 1 and end stage renal disease (ESRD). Available at: www.clinicaltrials.gov.
5. The pharmacokinetics of MK-5172 and MK-8742 in participants with renal insufficiency. Available at: www.clinicaltrials.gov.
6. Cavero-Escribano T, Morales-Ruiz E, Manzano-Peña MT, Muñoz-Gómez R, Hernández-Martínez E, Gutiérrez-Martínez E, et al. Rechazo agudo del injerto renal no funcionante en pacientes en diálisis después de iniciar tratamiento con interferón y ribavirina. Nefrología 2014;34(2):230-4.

Teresa Cavero-Escribano,

Enrique Morales-Ruiz

Servicio de Nefrología. Hospital Universitario
12 de Octubre. Madrid.

Correspondencia: Teresa Cavero Escribano

Servicio de Nefrología.

Hospital Universitario 12 de Octubre.

28041, Madrid.

tcaveroescribano@gmail.com
