

## INTRODUCCION

# *Osteodistrofia y trasplante renal*

**J. V. Torregrosa y J. M. Campistol**

Unidad de Trasplante. Hospital Clínic i Provincial. Barcelona.

La osteodistrofia renal (ODR) constituye una de las complicaciones más frecuentes y mejor conocidas de la insuficiencia renal crónica. La patogenia de la misma es compleja y multifactorial, relacionándose básicamente con dos factores etiológicos, la retención de fósforo y el déficit de calcitriol (1,25(OH)<sub>2</sub> Colecalciferol), que condicionarán un déficit de calcio. Estos dos factores determinarán, por mecanismos directos e indirectos, el desarrollo del hiperparatiroidismo secundario, que representa la alteración más frecuente y responsable de la mayoría de las manifestaciones clínicas asociadas a la osteodistrofia renal. Parecería lógico que con la recuperación de la función renal después del trasplante renal, las alteraciones del metabolismo mineral secundarias a la insuficiencia renal se normalizarán, y las anomalías asociadas a la ODR se corrigieran de forma progresiva. A pesar de ello, hoy es bien conocido que después del trasplante renal persisten las alteraciones óseas asociadas a la ODR, con especial referencia al hiperparatiroidismo secundario.

La persistencia de las alteraciones asociadas a la ODR después del trasplante renal, se ha relacionado básicamente con tres factores: i) la recuperación de la función renal después del trasplante con frecuencia no es absoluta, y muchos pacientes trasplantados presentan grados moderados de insuficiencia renal; ii) la persistencia del hiperparatiroidismo secundario después del trasplante, en relación con una hiperplasia nodular de las células paratiroideas, que condiciona una baja sensibilidad a los estímulos habituales (calcio, fósforo y calcitriol) y la perpetuación tumoral-clonal del hiperparatiroidismo secundario; y iii) el efecto negativo del tratamiento inmunosupresor sobre el metabolismo óseo, especialmente los corticosteroides, y en menor medida la ciclosporina A y el tacrolimus, que podrían agra-

var las lesiones óseas pre-existentes. Además de las alteraciones óseas secundarias a la ODR, los pacientes trasplantados renales pueden presentar otras complicaciones osteo-articulares distintas, de especial interés la amiloidosis- $\beta_2$ Microglobulina, la distrofia simpático refleja, la necrosis osea aséptica y las calcificaciones extraóseas.

La mejoría espectacular observada en los últimos años en los resultados del trasplante renal, con curvas de supervivencia del paciente y del injerto difíciles de superar, condiciona la necesidad de incidir en diversos problemas médicos, que si bien influyen mínimamente en la supervivencia del paciente, si condicionan su calidad de vida, como es el caso de la ODR. A pesar de toda su problemática, existen en la literatura científica pocas referencias sobre la evolución de la ODR después del trasplante renal, quedando muchos aspectos etiopatogénicos y terapéuticos pendientes de definición. Por este motivo, pensamos en organizar esta reunión monográfica sobre «*Osteodistrofia y trasplante renal*».

La reunión científica, totalmente esponsorizada Laboratorios Abbott, reunió en Barcelona durante los días 6 y 7 de diciembre de 1997, un total de 150 nefrólogos procedentes de todas las unidades de trasplante renal de nuestra geografía. En ella se revisó ampliamente toda la problemática sobre la osteodistrofia renal después del trasplante, su evolución, sus manifestaciones clínicas y las opciones terapéuticas, así como otras complicaciones osteo-articulares del paciente trasplantado renal, quedando todas las ponencias, así como los debates de las mesas redondas, reflejadas en este número monográfico de Nefrología.

Consideramos que la reunión fue muy fructífera, tanto por la asistencia de público y su activa participación, como por la brillante presentación de todos los ponentes. La reunión cumplió de forma sobrada todos nuestros objetivos, y esperamos que nos sirva

---

Correspondencia: Dr. J. V. Torregrosa  
Unidad de Trasplante Renal  
Hospital Clínic  
Villarroel, 170  
08036 Barcelona

---

Así como a la Srta. Luisa Lanza su inestimable ayuda en la preparación del manuscrito.

J. V. TORREGROSA y J. M. CAMPISTOL

de estímulo para profundizar en el estudio de esta patología. Esperamos, después del éxito de la misma poder organizar una segunda edición en un futuro próximo, que abarque el estudio de la patología oseo-metabólica en los diferentes tipos de trasplantes.

Aprovechamos la ocasión para agradecer a Laboratorios Abbott el incondicional apoyo recibido en la organización de la misma, a todos los ponentes por su especial interés y esfuerzo y a los asistentes por su activa participación.