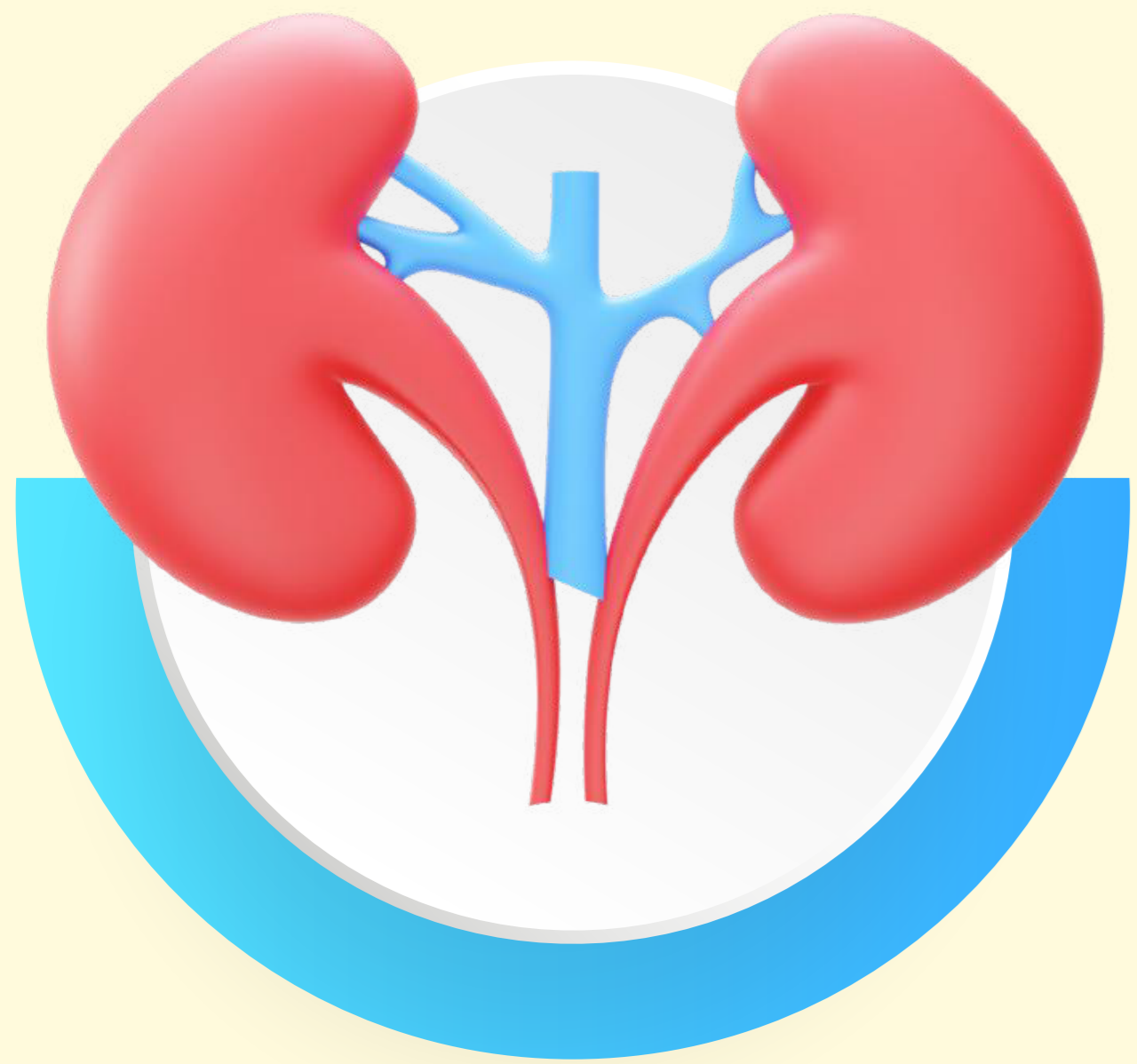
**Autores:** Manuel Torres-Gutiérrez, Nicolás Lozano-Suárez, Viviana Burgos-Camacho, Jessica Caamaño-Jaraba, Andrea Gómez-Montero, Andrea García-López, and Fernando Girón-Luque**Instituciones:** 1. Departamento de Salud Mental, Colombiana de Trasplantes, Bogotá, Colombia.
2. Departamento de Investigación, Colombiana de Trasplantes, Bogotá, Colombia.
3. Departamento de Cirugía, Colombiana de Trasplantes, Bogotá, Colombia.

Introducción



La no-adherencia a la inmunosupresión (NAI) es la definición más utilizada y se ha asociado con un desenlace atribuido del 64% y 80% para pérdida del injerto y rechazo agudo (1,2). Pero la NAI sólo evalúa una fracción de la adherencia y no se ajusta a la definición de la Organización Mundial de la Salud. Por lo tanto, nuestro objetivo fue analizar los desenlaces de la no-adherencia después del trasplante renal y comparamos el rendimiento predictivo de tres definiciones.

Material y método

Cohorte retrospectiva de 739 receptores de trasplante renal, entre 2019 y 2021. Se describió pérdida y rechazo del injerto, mortalidad e incidencia de creatinina sérica elevada. Se realizó una regresión logística para cada desenlace, calculando odds ratios ajustados y no ajustados. Se compararon tres definiciones de no-adherencia como predictores de los desenlaces mediante el área bajo la curva Odds Ratios (OR).

Resultados

La no-adherencia estuvo presente 28,7% pacientes (tabla 1) y fue un factor de riesgo para peores desenlaces. Los no-adherentes presentaron un ORs ajustados de 2,66 (1,37-5,15) para mortalidad, 6,44 para pérdida del injerto (2,71-16,6), 2,28 (1,15-4,47) para rechazo del injerto y 2,38 (1,15-4,87) para elevación de la creatinina sérica al año. Únicamente la definición propuesta de no adherencia predijo tanto la pérdida del injerto como la mortalidad con un AUC de 0,66 y 0,69, respectivamente (tabla 2, figura 1).



Tabla 1. Caracterización de los pacientes adherentes y no adherentes

	Adherentes (n= 527)	No adherentes (n= 212)	Total (N= 739)	Valor P
Edad en años, mediana [RIC]	47.0 [36,58]	45.5 [35.7,57]	47.0 [37,58.5]	0.139a
Sexo, n (%)				0.204b
Femenino	235 (44.6)	83 (39.2)	318 (43.0)	
Masculino	292 (55.4)	129 (60.8)	421 (57.0)	
Estado civil, n (%)				0.014*b
Soltero	154 (29.2)	68 (32.1)	222 (30.0)	
Unión estable	313 (59.4)	107 (50.5)	420 (56.8)	
Unión disuelta	32 (6.1)	12 (5.7)	44 (6.0)	
Menor de edad	6 (1.1)	8 (3.8)	14 (1.9)	
Otro	22 (4.2)	17 (8.0)	39 (5.3)	
Soporte social, n (%)				0.020*
Funcional	463 (87.9)	167 (78.8)	630 (85.3)	
Pobre	48 (9.1)	29 (13.7)	77 (10.4)	
Inadecuado	16 (3.0)	16 (7.5)	32 (4.3)	

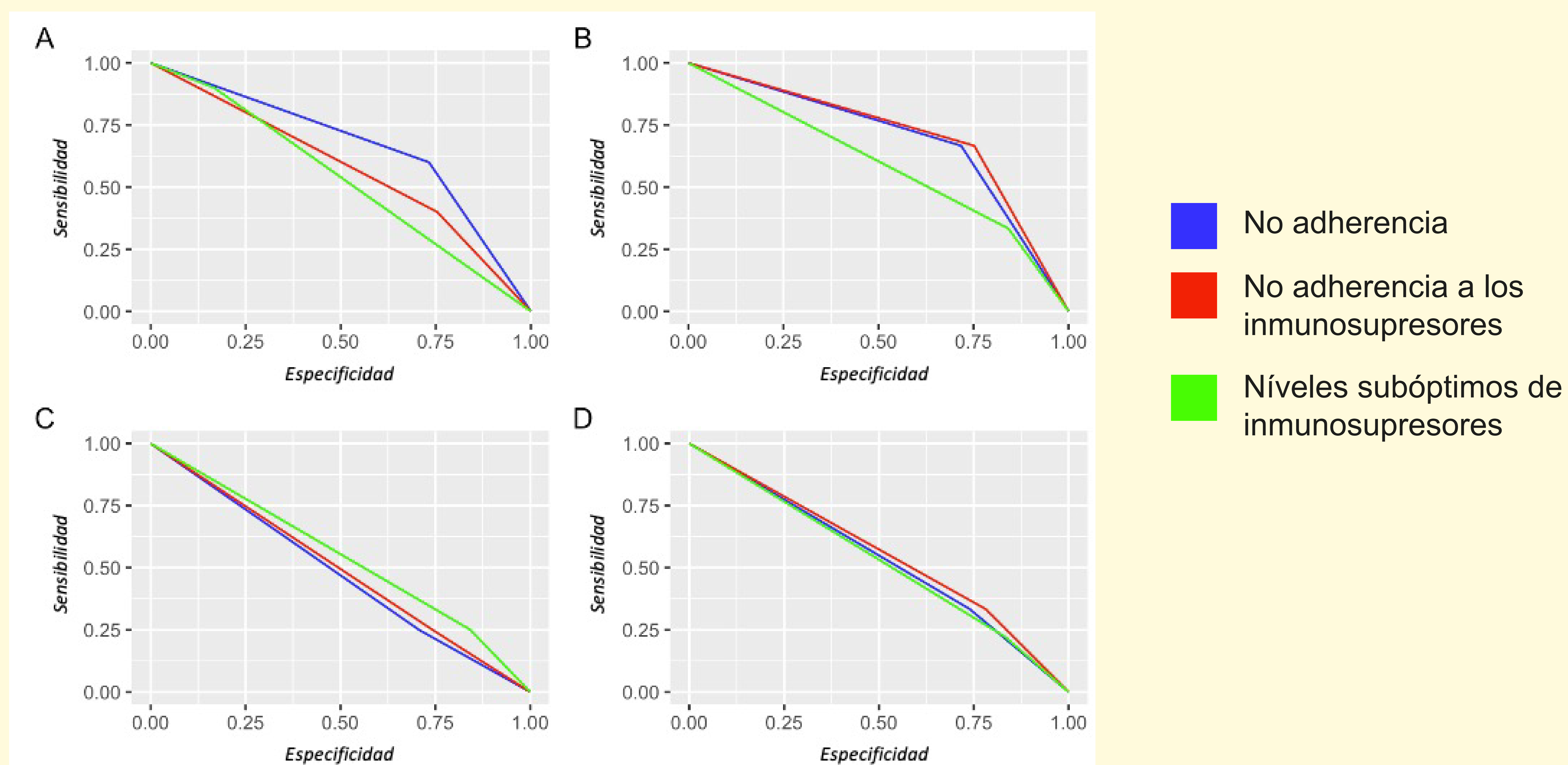
Grupo de trasplante, n (%)				
Único grupo	417 (79.1)	119 (56.1)	536 (72.5)	<0.001**b
Atención dividida	110 (20.9)	93 (43.9)	203 (27.5)	
Tiempo después del trasplante, n (%)				
De 0 a 12 meses	93 (17.6)	18 (8.5)	111 (15.0)	<0.001**b
De 1 a 5 años	224 (42.5)	76 (35.8)	300 (40.6)	
Más de 5 años	210 (39.8)	118 (55.7)	328 (44.4)	
Número de trasplante, n (%)				
Primero	512 (97.2)	207 (97.6)	719 (97.3)	0.905b
Segundo o mayor	15 (2.8)	5 (2.4)	20 (2.7)	
Tipo de donante, n (%)				
Cadavérico	342 (64.9)	144 (67.9)	486 (65.8)	0.484b
Vivo	185 (35.1)	68 (32.1)	253 (34.2)	
Creatinina sérica al año				
Mediana [RIC]	1.30 [1.0, 1.66]	1.41 [1.12, 1.89]	1.32 [1.06, 1.70]	0.001**a
Perdidos, n (%)	53 (10.1)	46 (21.7)	99 (13.4)	
Rechazo del injerto, n (%)				
No	503 (95.4)	194 (91.5)	697 (94.3)	0.055b
Si	24 (4.6)	18 (8.5)	42 (5.7)	
Pérdida del injerto, n (%)				
No	518 (98.3)	194 (91.5)	712 (96.3)	<0.001**b
Si	9 (1.7)	18 (8.5)	27 (3.7)	
Mortalidad, n(%)				
No	506 (96.0)	193 (91.0)	699 (94.6)	0.011*b
Si	21 (4.0)	19 (9.0)	40 (5.4)	

a Prueba U de Mann-Whitney. b Prueba de chi cuadrado *Estadísticamente significativo $p < 0,05$ y **Muy significativo $p < 0.005$

Tabla 2. Odds Ratios (OR) no ajustados y Área bajo la curva (AUC) para cada uno de los desenlaces según la definición de adherencia.

	Mortalidad			Pérdida del injerto			Rechazo del Injerto			Creatinina sérica elevada al año de seguimiento		
	OR (CI 95%) No ajustado	Valor P	AUC	OR (CI 95%) No ajustado	Valor P	AUC	OR (CI 95%) No ajustado	Valor P	AUC	OR (CI 95%) No ajustado	Valor P	AUC
No adherencia (Referencia adherencia)	2.37 (1.23-4.51)	0.008*	0.66	5.34 (2.41-12.65)	<0.001**	0.69	1.94 (1.01-3.64)	0.039*	0.47	2.51 (1.22-5.11)	0.010*	0.53
No adherencia a inmunosupresores (Referencia adherencia a inmunosupresores)	2.1 (1.06-4.04)	0.028*	0.57	3.83 (1.75-8.43)	<0.001**	0.70	1.94 (0.98-3.69)	0.047*	0.49	1.94 (0.88-4.04)	0.081	0.55
Niveles de inmunosupresores subóptimos (Referencia niveles óptimos)	0.78 (0.26-1.87)	0.615	0.53	2.92 (1.22-6.52)	0.011*	0.58	2.06 (0.96-4.13)	0.047*	0.54	3.02 (1.37-6.34)	0.004**	0.52

Figura 1. Curvas ROC para A. Mortalidad, B. Pérdida del injerto, C. Rechazo del injerto y D. Creatinina sérica al primer año de seguimiento.



Conclusiones

La no-adherencia considerada como un constructo multifacético se asocia con peores resultados en receptores de trasplante renal. Y tiene un rendimiento predictivo significativo para la pérdida del injerto y la mortalidad.

Referencias

1. Kiley Deborah J., Lam CS, Pollak R. A study of treatment compliance following kidney transplantation. *Transplantation*. 1993 Jan;55(1):51–6.
2. Rovelli M, Palmeri D, Vossler E, Bartus S, Hull D, Schweizer R. Noncompliance in organ transplant recipients. *Transplant Proc* [Internet]. 1989 Feb;21(1 Pt 1):833–4. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2650282>