

EFFECTO DE LA CICLOFOSFAMIDA SOBRE LA TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MULTIPLE

Alejandro Ruiz-Argüelles MD^{1,2,3}, José María Gastélum-Cano^{1,2,3}, Mariana Alicia Méndez-Huerta^{1,2,3}, Alma Belén Rodríguez-Gallegos MD^{1,2}, Guillermo J. Ruiz-Argüelles MD, FRCP (Glasg), MACP, DSC (Hc)*^{1,2,3}

¹ Laboratorios Ruiz. Puebla, México, ² Centro de Hematología y Medicina Interna de Puebla. Puebla, México. ³ Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Puebla.

aruiz@clinaruiz.com, jma.gastelumc@gmail.com, mariana.me.hu@gmail.com, abrodriguez@clinaruiz.com, gruiz1@clinaruiz.com, autor para

Correspondencia: gruiz1@clinaruiz.com*

Introducción.

La tasa de filtración glomerular (TFG) está parcialmente comprometida en pacientes con esclerosis múltiple (EM). Cuando se les administra quimioterapia como parte del condicionamiento para el trasplante autólogo de células hematopoyéticas estaminales, la TFG podría deteriorarse aún más.

Objetivo.

Medir el efecto de la ciclofosfamida en la TFG de pacientes con EM sometidos a quimioterapia para realizarles un injerto de células hematopoyéticas pluripotenciales derivadas de sangre periférica.

Metodología.

La TFG se estimó usando la formula recomendada por el *Chronic Kidney Disease-Epidemiology Collaborative Group* (CKD-EPI) que emplea tanto la concentración plasmática de creatinina como la de cistatina C y que ha demostrado tener el mínimo sesgo en relación a métodos de referencia. La TFG se determinó en 28 pacientes con EM antes y después de la administración de ciclofosfamida como parte del régimen de acondicionamiento para el trasplante y en 20 sujetos sanos.

Resultados.

Los valores basales de la TFG fueron significativamente menores en pacientes con EM que en los sujetos sanos (Media \pm EEM: 105.60 \pm 3.05 y 147.60 \pm 3.44 ml/min/1.73m², respectivamente, t = 9.050, P<0.0001) y además 4/28 pacientes con EM fueron clasificados como portadores de enfermedad renal crónica de acuerdo a los criterios *CKD-EPI 2012 Creat-CysC* antes de recibir alguna droga potencialmente nefrotóxica (<90 ml/Min/1.73m²). Dos semanas después de recibir cuatro dosis separadas de 50mg/Kg de peso corporal cada una (dosis total acumulada 200 mg/Kg peso corporal) se detectaron valores anormales de la TFG en 12/28 pacientes, es decir, 8 pacientes que inicialmente clasificados como normales, cambiaron su condición de enfermedad renal crónica de acuerdo al mismo criterio.

De manera general los valores de TFG disminuyeron en la mayoría de los casos, sin embargo se incluyeron dentro de valores normales siguiendo el criterio antes mencionado.

Palabras clave. Filtración glomerular, esclerosis múltiple, ciclofosfamida.