

## **IDENTIFICAN LA RELACIÓN ENTRE LAS INFECCIONES TRAS UN TRASPLANTE HEPÁTICO CON LA INMUNIDAD DEL DONANTE**

- **“Con un sencillo test genético se podrán identificar a los receptores con alto riesgo de presentar infecciones bacterianas graves tras el trasplante”, explica el investigador Jordi Colmenero**
- **Los receptores de un hígado con producción deficiente de la proteína MBL corren mayor riesgo de complicaciones bacterianas como neumonía, shock séptico y muerte de causa infecciosa**
- **El estudio explica el papel de la inmunidad en un proceso de trasplante y abre el camino para tratamientos preventivos**

**Madrid, 31 de agosto de 2017.-** Investigadores del Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas (CIBEREHD), pertenecientes a la Unidad de Trasplante Hepático del Hospital Clínic-IDIBAPS, liderados por Miguel Navasa, han identificado la relación entre el riesgo de infección bacteriana y de muerte tras un trasplante de hígado con la inmunidad innata al órgano del donante. El estudio, publicado en *American Journal of Transplantation*, relaciona estas complicaciones infecciosas con ciertos polimorfismos de lectina de unión a manosa (MBL), una proteína circulante de la inmunidad innata que se produce en el hígado.

Los investigadores, con la colaboración de los grupos de Infecciones en receptores de trasplante órgano sólido y de Investigación en inmunoreceptores del sistema innato y adaptativo, han evaluado en personas receptoras de trasplante hepático el impacto de los polimorfismos de la proteína presentes en el órgano del donante sobre el riesgo de desarrollar infecciones. Además, han evaluado la gravedad de estas complicaciones durante el primer año de trasplante hepático.

Según explica Jordi Colmenero, uno de los autores principales del estudio, “demostramos que los receptores cuyo donante presenta una producción deficiente de MBL no solamente presentan un mayor riesgo de presentar infecciones bacterianas, sobre todo neumonía, sino que estas patologías evolucionan con mayor frecuencia a shock séptico y a muerte de causa infecciosa”, comparado con las personas que reciben el órgano de un donante productor de MBL en rangos normales.

### **Prevención individualizada**

Este estudio, indica además el investigador, “no sólo nos ayuda a entender el papel de la inmunidad innata tras el trasplante, sino que también demuestra que con un sencillo análisis genético del donante se puede identificar a los receptores con alto riesgo de presentar infecciones bacterianas graves tras el trasplante

hepático e incluso proponer medidas de prevención individualizadas para los estos pacientes”.

### **Sobre el CIBEREHD**

El Centro de Investigación Biomédica en Red en su área temática de Enfermedades Hepáticas y Digestivas (CIBEREHD), dependiente del Instituto de Salud Carlos III (Ministerio de Economía, Industria y Competitividad) y cofinanciado con fondos FEDER, tiene como finalidad la promoción y protección de la salud por medio del fomento de la investigación. Esta actividad, cuyo alcance incluye tanto a las investigaciones de carácter básico, como aspectos clínicos y traslacionales, se fundamenta en torno a la temática de enfermedades hepáticas y digestivas con la finalidad de innovar en la prevención de dichas enfermedades y de promover avances científicos y sanitarios relevantes a través de la colaboración de los mejores grupos españoles.

### **Artículo de referencia:**

#### **Mannose-Binding Lectin-Deficient Donors Increase the Risk of Bacterial Infection and Bacterial Infection- Related Mortality After Liver Transplantation**

J. Lombardo-Quezada, G. Sanclemente, J. Colmenero, M. Español-Rego, M. T. Arias, P. Ruiz, E. Mauro, L. Sastre, G. Crespo, A. Rimola, A. Moreno, F. Lozano and M. Navasa

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28649744>

### **Más información**

Departamento de Comunicación del CIBER

comunicacion@ciberisciii.es

91 171 81 18