**Senescencia y Trasplante Renal**

La sobrevida  del  injerto renal está  determinada por factores Inmunológico y  no Inmunológico, en este  la edad del donante es un factor determinante. El envejecimiento  o  Senescencia (SCS)  es un fenómeno donde las células somáticas viables y metabólicamente activas son incapaces  de reentrar en ciclo celular. Hay dos vías inductoras de senescencia: una “telómero dependiente” donde el  acortamiento de los telómeros determina  activación de inhibidores de kinasas de  ciclinas del ciclo celular como la  p21, denominada  senescencia replicativa  y  otra  vía “telómero independiente” en la que el estrés celular  activan inhibidores de kinasas de ciclinas del ciclo celular como p16 INK4a generando  senescencia acelerada. El injerto renal esta sometido a multiples injurias (isquemia de reperfusión, isquemia fría, rechazo, toxicidad por drogas), el bloqueo del ciclo celular generado  en las células somáticas del injerto expresando p16 muestra la activación de la vía telómero-independiente acelerando el desarrollo de fibrosis intersticial y atrofia tubular en el injerto.

**OBJETIVO:** evaluar la asociación de la expresión de p16INK4a , en biopsias (Bx) de injertos renales,  desarrollo de lesiones histologícas  y variables  clínicas  con  impacto en la sobrevida del injerto .

**MATERIAL Y METODOS** Pacientes con primer trasplante renal   en el Hospital Italiano de Buenos Aires   durante el 2016. Evaluar funcion renal por Creatinina sérica, filtrado glomerular y Proteinuria al 1, 3, 6, y 12 meses post Tx. Se analizarán Bx renales basal (al  implante), y a los 12 meses post Tx y ante el  deterioro de la función renal y/o proteinuria>500mg/24hs. Se realizará marcación para p16INK4a Cintec Histology (clon EGH4) por Inmunohistoquímica con  sistema automatizado  Ventana  BENCHMARK - XT. Los datos para el analisis seran demograficos de donante y receptor, caracteristicas del trasplante, retardo de la funcion del graft, rechazo, inmunosupresion.