

UTILIDAD DE REPETIR LA BIOPSIA RENAL EN NEFRITIS LÚPICA: EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

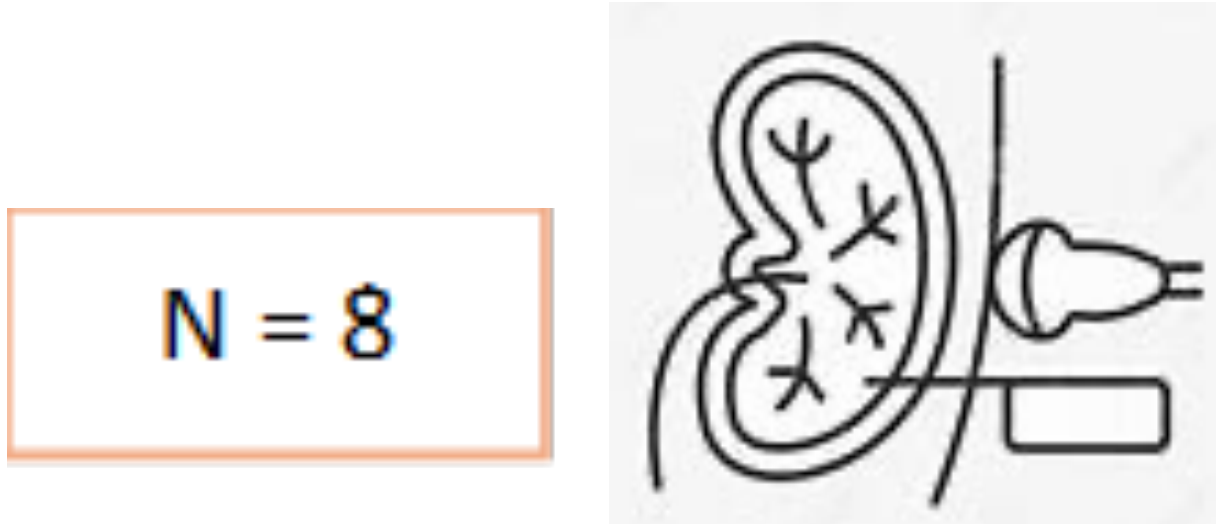
A. Pareja Martínez<sup>1,3</sup>, J. Martín Navarro<sup>2,3</sup>, C.Gómez González<sup>1,3</sup> , L. Cebrian Méndez<sup>1,3</sup>, C. Marín Huertas<sup>1,3</sup>, L. Lojo Oliveira<sup>1,3</sup>, MA. Matías de La Mano<sup>1,3</sup>, M.Sanz Jardón<sup>1,3</sup>, E. Calvo Aranda<sup>1,3</sup> , P. Cardoso Peñafiel<sup>1,3</sup> MF. Del Pino Zambrano<sup>1,3</sup>, T Navío Marco<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>Sección de Reumatología y <sup>2</sup>Sección de Nefrología, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid; <sup>3</sup>Universidad Complutense de Madrid

Introducción

La nefritis lúpica (NL) puede afectar hasta un 30-45% de pacientes con lupus eritematoso sistémico (LES) . La biopsia renal tiene un papel crucial en el proceso diagnóstico y también para identificar subtipos con distinto pronóstico. Sin embargo, la utilidad de una segunda biopsia ha sido cuestionada al carecer de un papel bien definido.

Características primera y segunda biopsia renal (BR)



	T1	T2
Edad (años)	23 ± 12.5	27 ± 14
Tº LES (meses)	24 ± 36	72 ± 54
SLEDAI	8 ±3	7 ±2
HipoC'	62,5 % (n = 5)	37,5 % (n = 3)
aDNA +	100 % (n =8)	25% (n=2)
Proteinuria (g/24h)	3,8	2,7
Hematuria		
Fibrosis intersticial (%)	10	50
Atrofia tubular (%)	28	60

Resultados

De los 8 pacientes incluídos (17,4%), todos ellos mujeres, el 87,5% eran de origen hispano. 5 de ellas hicieron cambio de clase histológica, en todos los casos hacia una clase mayor (proliferativa o mixta); las que no cambiaron tenían NL IV y III/V respectivamente

Objetivos

Describir la clase histológica (según clasificación ISN/RPS) y el porcentaje de fibrosis intersticial, glomeruloesclerosis y atrofia tubular en pacientes con NL y al menos dos biopsias renales.

Métodos

Estudio observacional retrospectivo  
Pacientes con lupus eritematoso sistémico según criterios EULAR/ACR 2019 y nefritis lúpica confirmada por histología, que habían sido rebiopsiados por práctica clínica  
Revisamos 46 pacientes con NL atendidos en Consulta multidisciplinar Nefrología-Reumatología entre los años 2013 y 2023.

CONCLUSIONES

En nuestra muestra el porcentaje de pacientes que presentaron transformación histológica en la rebiopsia fue superior al 50% y más frecuente para las formas no proliferativas, que progresaron a formas proliferativas.  
En un porcentaje no desdeñable de casos la fibrosis intersticial y la atrofia tubular triplicaron su extensión con respecto a la biopsia renal previa.

