

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

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

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

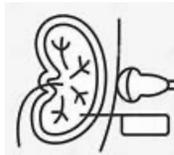
Introducción

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)

N = 8



	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 incluidos (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.

