

GLOMERULONEFRITIS

Claudia Peña*

HISTORIA CLÍNICA

Paciente de sexo femenino y 38 años de edad con impresión diagnóstica de síndromes nefrítico y nefrótico asociados con lupus eritematoso sistémico y anemia hemolítica, diagnosticados hace ocho meses y que se encuentra en tratamiento con prednisona 5 mg/día, calcio 600 mg/día, y ácido acetil salicílico 100 mg/día. No presenta antecedentes patológicos de importancia, excepto los familiares, con una hermana con lupus eritematoso sistémico.

Es atendida en el servicio de nefrología y se encuentra hipertensión arterial al examen físico. Los exámenes paraclínicos de importancia fueron:

Nitrógeno ureico: 15 mg/dl (6-20 mg/dl), creatinina: 1,08 mg/dl (0,5-0,9 mg/dl), depuración de creatinina: 66 ml/minuto (60-120 ml/min), volumen de diuresis: 2.330 ml en 24 horas, proteinuria: 543 mg/24 horas

(0,06-0.1 g/24 horas), citoquímico de orina: pH 5,0, densidad 1015, y hematuria microscópica positiva.

Posteriormente se practicó una biopsia renal, la cual reportó 21 glomérulos, cinco de ellos totalmente esclerosados y en los demás se apreció proliferación mesangial con tendencia a la lobulación, además de proliferación endotelial (**Figura 1**), atrapamiento de polimorfonucleares neutrófilos (**Figura 2**), engrosamiento segmentario de la membrana basal y espículas.

En el intersticio se observan abundantes histiocitos espumosos y nefritis intersticial. También se aprecia atrofia tubular focal (**Figura 3**).

Con la inmunofluorescencia se detectaron cuatro glomérulos, uno esclerosado. Se observó IgG puntiforme membranosa y mesangial (++++), fibrinogeno capilar

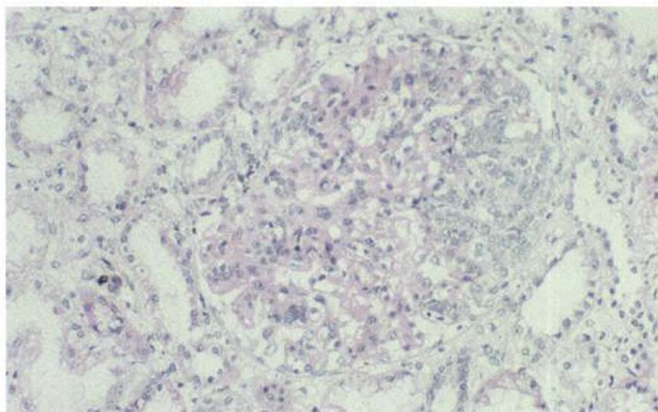


Figura 1. Glomérulo con proliferación mesangial y tendencia a la lobulación. Hay proliferación endotelial (H&Ex10)

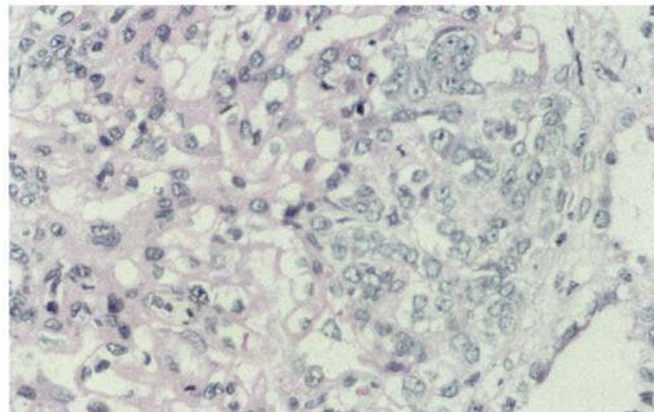


Figura 2. Atrapamiento de polimorfonucleares neutrófilos (H&Ex40)

* Residente de Patología.

glomerular (++), C1q puntiforme mesangial (++), C3 puntiforme y membranoso, C4 (-), IgM mesangial puntiforme, e IgA puntiforme membranosa y mesangial (++++)(Figura 4).

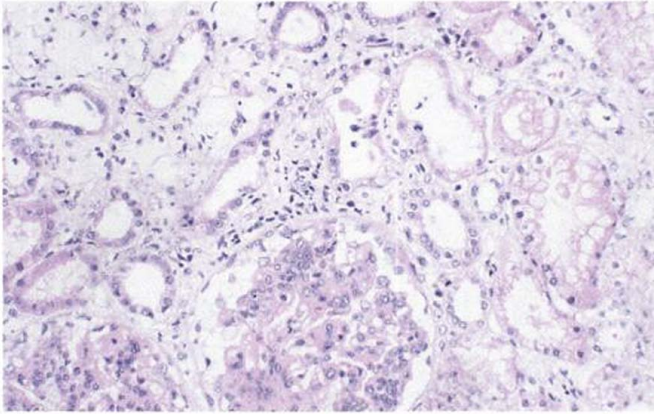


Figura 3. Nefritis intersticial, abundantes histiocitos espumosos y atrofia tubular focal (H & E x 10)

Diagnóstico

Glomerulonefritis membranoproliferativa grado histológico III/IV en fase activa, secundaria a lupus críematoso sistémico.

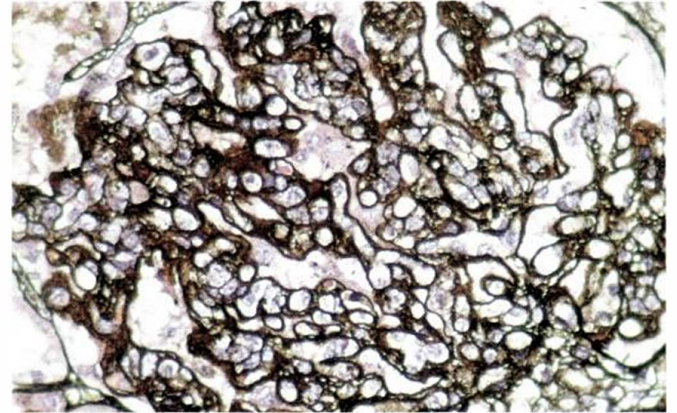


Figura 4. Coloración de PSMN, engrosamiento segmentario de la membrana basal y espículas (H & E x 40).