

GLOMERULONEFRITIS FIBRILAR: PRESENTACION DE UN CASO EN EL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS.

Cruzalegui, Cesar; Riveros, Manuel; Bazán, Giannina; Sifuentes, Ester; Gómez, Martín; Medina, Mario.

INTRODUCCION: La glomerulonefritis fibrilar (GMN F) es una entidad rara. Se reporta su prevalencia entre 0.5 a 1%. Su diagnóstico debe realizarse mediante Microscopia Electrónica (ME), presentando diversos patrones en la Microscopia óptica (MO). El pronóstico es pobre, no existiendo tratamiento de elección.

OBJETIVOS: Descripción de caso de paciente con GMN F y su evolución al año de tratamiento.

MATERIALES: Revisión de historia clínica y reportes anatomopatológicos.

RESULTADOS: varón de 44 años, obeso, con antecedente de tabaquismo. Historia de orinas espumosas, edema progresivo de miembros inferiores. Acudió al Hospital Rebagliati por inestabilidad para la marcha, disartria, diagnosticandole déficit focal agudo: infarto cerebral. En su analítica se evidenció ANA: negativo, ANCA: negativo, ACAs: negativo, C3/C4: normal, Albúmina: 2.6 mg/dL, Colesterol: 287 mg/dL, Triglicéridos: 361 mg/dL. Ecografía con tamaño renales aceptables. Electroforesis sérico: marcado incremento de alfa 2, hipogammaglobulinemia policlonal, hipoalbuminemia, hipoproteinemia. Electroforesis en orina: proteinuria significativa no selectiva. Aspirado de Médula Ósea: Médula ósea reactiva. Set de hepatitis: negativo, marcadores tumorales: negativo. Examen de orina: densidad 1014, pH 7, proteínas +++, glucosuria ++, hematuria +.

	29/08/17	6/09/17	23/10/17	5/01/18	6/03/18	25/05/18	23/06/18	4/09/18
Creatinina (mg/dL)	1.57	1.64	1.36	1.35	1.52	1.32	1.35	1.46
Depuración (ml/min)	84.46	87.05	95		71.35		89.89	86.2
Proteinuria (g/dL)	17.215	14.04	12.47	13.79	9.89	14.54	14.99	14.6

BIOPSIA RENAL:

MICROSCOPIA OPTICA: 37 glomerulos, esclerosis global: 13, esclerosis focal: 14, mesangio: expandido, celularidad en limites normales, membranas basales engrosadas con depósitos de inmunocomplejos, espacio urinario disminuido, cápsula de bowman: engrosada. Intersticio-túbulis: atrofia: ++/+++, fibrosis: ++/+++, inflamación: +/+++. Vasos: Yuxtaglomerulares: 5 con engrosamiento leve de la pared. Interlobulillares: 4. Rojo congo: Negativo.

INMUNOFLUORESCENCIA: IgA: negativo, IgG: negativo, IgM: Positivo ++/+++ granular fino y lineal parietal, C3: positivo +/+++ granular fino y lineal parietal y mesangial focal y segmentario. C1q: positivo +/+++ granular fino y lineal parietal y mesangial focal y segmentario. Kappa: negativo, Lambda: positivo.

MICROSCOPIA ELECTRONICA: glomerulopatía por depósito organizado fibrilares (19 a 28 nm) de localización mesangial y en la membrana basal de glomérulos y túbulos.

CONCLUSIONES: La GMN F es una entidad poco frecuente, de difícil diagnóstico y manejo.

KEYWORDS: Glomerulonefritis fibrilar, microscopía electrónica.