



III TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

XXXI REUNIÓ ANUAL
DE LA SOCIETAT
CATALANA DE
NEFROLOGIA

SCN
SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

Consorti
Sanitari Integral

10, 11 i 12 DE JUNY 2015
Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí

ASCITIS NEFROGÈNICA: UNA CAUSA RARA D'ASCITIS REFRACTÀRIA. A PROPÒSIT DE DOS CASOS CLÍNICS

M. Pérez-Mir, F. Graterol Torres, A. González Cáceres, I. Bancu, J. Soler-Majoral, J. Bonal-Bastons, J. Bonet-Sol
Servei de Nefrologia. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducció: L'ascitis nefrogènica (AN) és un tipus rar d'ascitis refractària, que afecta a pacients amb malaltia renal crònica (MRC) terminal. La seva patogènesi és desconeguda i el seu diagnòstic d'exclusió. La importància radica en la seva alta morbi-mortalitat, per això realitzem una revisió de la prevalència a la nostra població.

Casos clínics: Es tracta d'un pacient home de 58 anys, hipertens, cardiòpata isquèmica sense insuficiència cardíaca (FE 47%) i MRC secundària a nefroangioesclerosi. Inicia diàlisi peritoneal (DP) a 2004, canviant de tècnica al (2010) per fallida de la ultrafiltració. Ecocardiograma normal. El segon cas es tracta d'un home de 25 anys, amb lupus eritematos sistèmic (LES) complicat amb valvulopatia i pericarditis, sent portador de vàlvula bilògica mitral i tricuspídea. MRC secundària a nefritis lúpica en hemodiàlisi des de 2007 i trasplantat al 2008. Ecocardiograma amb cavitats dretes dilatades sense disfunció ventricular. Ambdòs ingressen per estudi d'ascitis i presentaven líquid ascitis (LA) tipus exsudat, gradient alb-sero/peritoneal <1.1 g/dL, cultius/citologies negatives i ecografia abdominal amb presència d'ascitis, fetge normal i absència d'hipertensió portal. El TC abdominal descartà processos neoplàtics. Davant l'absència de causes cardíques, infeccioses i neoplàtiques es conclou com ascitis nefrogènica, resolta al primer cas amb hemodiàlisi diària i posteriorment trasplantament renal i persistent malgrat el trasplantament en el segon d'ells. Revisió bibliogràfica: Desde 1994 s'han reportat 28 casos a la literatura. El 57% d'ells homes ($n=16$) i 82% ($n=23$) en hemodiàlisi. S'ha reportat només un cas en pacient trasplantat amb mala evolució. Dels publicats, 11 van resoldre sota tractament dialític i/o trasplantament renal i dos van ser èxits malgrat les intervencions terapèutiques. Sis d'ells van tenir evolució desconeguda.

Conclusions: el pronòstic de l'ascitis nefrogènica es dolent, d'aquí la importància del seu coneixement, diagnòstic precoç i correcte abordatge terapèutic.