



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

## INFLUENCIA DE LA LESIÓN VASCULAR EN LA BIOPSIA RENAL EN LAS VASCULITIS DE PEQUEÑO VASO

Ana Patricia González, Imane Guermah, Dolores López, Alba Hernández, Maruja Navarro, Asunción Serra, Helena Marco, Josep Bonet  
Servicio de Nefrología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

**Introducción:** La biopsia renal (BR) en las vasculitis de pequeño vaso (VPV) tiene un valor pronóstico. La clasificación histopatológica sigue siendo controvertida a pesar de la existencia de una nueva clasificación que evalúa parámetros glomerulares. Comparamos los pacientes con afectación vascular en la BR con los pacientes sin afectación vascular para determinar la importancia de la afectación vascular (arteriolas-arterias interlobulares). **Pacientes y métodos:** 33 pacientes fueron diagnosticados de VPV con afectación renal entre 1999-2013. Se evalúan variables clínicas, laboratorio (ANCA) y supervivencia renal/paciente. En la BR se realiza la clasificación de Berden y se añade la evaluación de las lesiones vasculares. Para proporciones de pacientes se realiza el test chi-cuadrado, para comparar cifras de creatinina: test Mann-Whitney y para supervivencia renal: curva de Kaplan-Meier. **Resultados:** 6/33 (18%) de los pacientes con VPV presentan lesión vascular en la BR en el momento del diagnóstico. La mediana de edad de todos los pacientes fue de 67 (38-86) años, con 70 (61-76) en los pacientes con lesión vascular y 66 (38-86) en los pacientes sin lesión vascular ( $p=ns$ ). La creatinina al diagnóstico fue de 429 (120-777)  $\mu\text{mol/l}$  en los pacientes con lesión vascular y 347 (80-795)  $\mu\text{mol/L}$  en el segundo grupo ( $p=ns$ ). 3/6 (50%) de los pacientes con afectación vascular precisaron diálisis al diagnóstico y 2/27 (7%) del segundo grupo ( $p=0,03$ ). 2/6 (33%) de los pacientes con lesión vascular requirieron diálisis crónica durante el primer año y 1/27 (4%) en el segundo grupo ( $p=0,07$ ). El tiempo transcurrido hasta requerir diálisis crónica es más corto en el primer grupo ( $p=0,02$ ). 1/6 (17%) de los pacientes con lesiones vasculares y 1/27 (4%) de los pacientes sin lesión vascular murieron ( $p=ns$ ). **Conclusiones:** Nuestro grupo de pacientes con afectación vascular en la BR requiere mayor necesidad de diálisis en el momento del diagnóstico y presenta una peor supervivencia renal al año. Esto recalca la importancia de la afectación vascular en la clasificación histológica.