



## ASOCIACIÓN INESPERADA DE LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO Y GLOMERULONEFRITIS NECROTIZANTE PAUCIINMUNE SOBRE INJERTO RENAL

Berenice Guelvenzu, Diana Samaniego, Monica Perez, Laura Cañas, Javier Juega, Dolores López, Josep Bonet, Ricardo Lauzurica  
Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

**Introducción:** La afectación renal en el lupus eritematoso sistémico (LES) es el ejemplo clásico de la glomerulonefritis mediada por autoanticuerpos, siendo raro el hallazgo de una nefritis lúpica sin depósito de inmunocomplejos. Existen casos aislados en la literatura de asociación entre LES y glomerulonefritis necrotizante inmunonegativa (pauciinmune). La glomerulonefritis pauciinmune es una enfermedad de pequeño vaso que produce inflamación necrotizante, pudiendo afectar a otros órganos. La afectación exclusivamente renal es menos frecuente y suele ser rápidamente progresiva requiriendo diálisis si no se inicia tratamiento temprano adecuado. Presentamos el caso de una paciente transplantada renal diagnosticada de LES que presenta una glomerulonefritis necrotizante pauciinmune ANCA negativa. **Caso clínico:** Mujer de 48 años con ERC secundaria a glomerulonefritis focal y segmentaria, trasplantada renal de donante cadáver en 1990 con función renal estable (Cr.1mg/dl) sin proteinuria ni microhematuria, bajo tratamiento con ciclosporina y prednisona. Doce años postrasplante es diagnosticada de LES biológico (astenia, sinovitis monoarticular y anti-DNA positivos como únicos hallazgos), iniciándose cloroquina con mejoría parcial de la clínica. Tres años más tarde presenta leve deterioro de la función renal con creatinina de 1.3mg/dl sin alteración del sedimento urinario ni clínica específica. **Estudio inmunológico:** complemento, inmunoglobulinas y ANCA negativos. Se realiza biopsia renal que evidencia glomerulonefritis focal proliferativa extracapilar con inmunofluorescencia negativa, siendo diagnosticada de vasculitis con afectación renal. Se inician bolus de metilprednisolona seguido de dosis plenas de micofenolato presentando mejora de la creatinina hasta 1.1 mg/dl en la primera semana, que se mantiene estable al año de inicio del tratamiento. **Conclusión:** El hallazgo de una glomerulonefritis necrotizante pauciinmune asociada a LES es extraordinariamente raro, y supone un reto diagnóstico dada la escasa expresividad clínica y mínimo deterioro de la función renal que presenta nuestra paciente.