



XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management
Auditori, Edifici Balmes



FIBROSI INTERSTICIAL A LES ANCA-VASCULITIS: MPO VERSUS PR3. EXPERIÈNCIA AL NOSTRE CENTRE

Sílvia Benito, Helena Marco, Yolanda Arce, Beatriz Bardaji, Irene Silva, Jordi Vilardell, Lluís Guirado, Montserrat Díaz

Servei de Nefrologia, Fundació Puigvert

OBJECTIUS

La vasculitis associada a anticossos anticitoplasma de neutròfil (VAA) es caracteritza per una inflamació necrotitzant dels petits vasos sanguinis (vènules i capil·lars), sent el ronyó un dels òrgans més freqüentment afectats. La patogènia és complexa i multifactorial, tenint els macròfags un paper clau en la inflamació i la fibrosi.

L'objectiu d'aquest estudi és demostrar si la fibrosi intersticial és determinant en el pronòstic renal i també un element diferenciador entre les vasculitis MPO i PR3.

MATERIAL

Estudi retrospectiu monocèntric de 80 pacients amb VAA (66 MPO-VAA i 14 PR3-VAA) diagnosticats per biòpsia renal des del 1995 fins al 2021 amb almenys 1 any de seguiment. Es van avaluar variables clíniques i de laboratori. S'han analitzat 67 mostres de biòpsies renals on s'ha realitzat la quantificació histomorfològica a la tinció amb tricròmic mitjançant el software MetaMorph® per mesurar el grau de fibrosi.

MÈTODES

Les variables contínues es van descriure mitjançant mesures de tendència central i dispersió (mitjana i desviació estàndard), i les variables categòriques mitjançant taules de freqüència i percentatges. Es van realitzar les proves t de Student, U de Mann-Whitney i Chi-Quadrat, segons correspongués. La significació estadística es va definir com $P < 0,05$.

RESULTATS

La funció renal en el moment del diagnòstic era significativament pitjor a la població MPO-VAA que a PR3-VAA ($p=0,018$), així com al final del seguiment ($p=0,004$). La funció renal va millorar al llarg del seguiment en ambdós grups. A nivell histològic, MPO-VAA va presentar respecte PR3-VAA més fibrosi intersticial ($p=0,032$), menys proliferació extracapil·lar ($p=0,047$), però més semillunes fibròtiques (sense significació estadística). Ambdues poblacions mostraren una correlació positiva entre grau de fibrosi i creatinèmia als 2 i 5 anys de seguiment.



CONCLUSIONS

XXXIX REUNIÓ ANUAL SOCIETAT CATALANA DE NEFROLOGIA

26 i 27 de maig de 2023

Universitat Pompeu Fabra
Barcelona School of Management
Auditori, Edifici Balmes



Les nostres dades confirmen un pitjor pronòstic renal en MPO-VAA respecte a PR3-VAA, probablement a causa de la major fibrosi intersticial i semillunes fibròtiques.