



BIOPSIA RENAL EN MANOS EXPERTAS: ALTA RENTABILIDAD DIAGNÓSTICA Y MUY BAJA TASA DE COMPLICACIONES EN UNA COHORTE DE MÁS DE 800 PROCEDIMIENTOS

Noelia Estrada; Jessie Gross; Ronny Rodríguez-Urquía; Michele Toledo; Rafael Álvarez; Inés Rama; Diego Sandoval
Servei de Nefrologia, Unitat d'Hemodiàlisi i Nefrologia Intervencionista, Hospital Universitari de Bellvitge

Objetivos:

Evaluar la rentabilidad diagnóstica y la seguridad de la biopsia renal (BR) en la práctica clínica habitual en una unidad de nefrología diagnóstica e intervencionista.

Material y métodos:

Estudio observacional retrospectivo unicéntrico que incluyó biopsias renales percutáneas ecoguiadas realizadas por una unidad de nefrología diagnóstica e intervencionista entre 2019 y 2023. Se recogieron variables demográficas, clínicas y analíticas, así como la indicación, el tipo de riñón (nativo o trasplante) y las complicaciones asociadas. Se definieron como complicaciones mayores aquellas que implicaron hemorragia significativa o muerte. Se realizó un análisis descriptivo y un modelo de regresión logística para identificar factores asociados a complicaciones.

Resultados:

Se analizaron 881 biopsias renales (edad media $59,6 \pm 13,7$ años; 69,6% varones), de las cuales el 87,3% correspondieron a trasplante renal. La principal indicación fue disfunción renal (59,9%). La rentabilidad diagnóstica fue del 94%, sin diferencias entre riñón nativo y trasplante (94,7% vs 94,2%; $p=0,85$). La tasa global de complicaciones fue del 10%, predominantemente leves, con una tasa de complicaciones mayores del 0,3%. No se observaron diferencias significativas en la tasa de complicaciones entre riñón nativo y trasplante (14,3% vs 9,4%; $p=0,13$). En el análisis multivariante, el sexo femenino se asoció de forma independiente a un mayor riesgo de complicaciones (OR 1,9; IC95% 1,1-3,1; $p=0,013$).

Conclusiones:

En un entorno con alto volumen asistencial, la biopsia renal es un procedimiento que otorga alta rentabilidad diagnóstica y excelente perfil de seguridad, independientemente del tipo de riñón, con una tasa de complicaciones mayores excepcionalmente baja. Estos resultados consolidan su papel como herramienta clave en la práctica nefrológica y respaldan su realización en unidades especializadas. El sexo femenino podría constituir un factor de riesgo independiente de complicaciones.