

¿CUÁNDO INDICAR UNA BIOPSIA RENAL EN UN PACIENTE CON DIABETES TIPO 2?

Rodríguez Sabillón, JA. Díaz Campillejo, R. López Arnaldo, C. Vázquez Leo, E. Barroso Hernández, S. Valladares Alcobendas, J. Villa Rincón J. Cerezo Arias, I. García de Vinuesa Calvo E. Robles Pérez-Monteoliva, NR.

Servicio de Nefrología. Hospital Universitario de Badajoz. Badajoz

Introducción. Denominamos Enfermedad Renal Diabética (ERD), o Nefropatía Diabética, al daño renal derivado del desarrollo de Diabetes Mellitus (DM). Para su confirmación se requiere, por tanto, estudio histológico. Si embargo, no todos los pacientes con DM y daño renal son biopsiados, basándonos en ciertos criterios, como son la presencia de retinopatía diabética y proteinuria, junto con deterioro de la función renal no atribuible a otra causa, para decidir o no la biopsia renal. Estos criterios, que son aplicables a los pacientes con DM tipo 1, no lo son para los pacientes con DM tipo 2, encontrándonos pacientes con diagnóstico histológico de ERD sin cumplir estos criterios. **Objetivo.** Analizar las características diferenciales de los pacientes diagnosticados de ERD mediante biopsia renal, o sin ella. **Pacientes y Método.** Para ello se recogieron los datos de los pacientes biopsiados con diagnóstico de ERC, comparándolos con pacientes con el mismo diagnóstico sin realizar biopsia. **Resultados.** Se compararon 63 pacientes biopsiados frente a 30 no biopsiados. El 66.7% eran mujeres, con una edad mediana de 66.2 años, siendo más jóvenes los pacientes biopsiados: 63.0 vs 71.4 años, $p=0.005$. El 67.9% llevaban más de 10 años de diagnóstico. El 24.7% tenían retinopatía diabética, destacando un 44.1% que tenían fondo de ojo normal, y un 25.8% que no lo tenían realizado, sin existir diferencias entre los dos grupos. El 45.0% de los pacientes biopsiados tenían hematuria en el sedimento frente a un 6.7% en el grupo no biopsiado ($p=0.002$). La proteinuria de 24 horas era mayor en los pacientes biopsiados (3.6 gr vs 0.6 gr, $p<0.001$), no existiendo diferencias estadísticamente significativas en el valor de FG entre ambos grupos. Las cifras de albúmina plasmática eran superiores en el grupo no biopsiado: 4.1 vs 3.6, $p<0.001$. En el análisis multivariante, los determinantes de la realización o no de una biopsia renal fueron: la Edad (por cada 10 años): OR 0,4 (95% IC: 0,2 – 1,0), $p= 0,032$, y el grado de Proteinuria en 24 horas: OR 3,2 (95% IC: 1,7 – 6,2), $p<0,001$. **Conclusiones:** No existen criterios claros para decidir cuándo realizar una biopsia renal en los pacientes diabéticos tipo 2.