

## **REGISTRO BIOPSIAS RENALES PROVINCIA DE CÁCERES**

Marín Álvarez, JP(1), Rocha Rodrigues A(1), García Girón A (1), Gallego Domínguez S (1), Davín Carrero E (1), Aguilar Aguilar JC (1), Fernández González N (2), García Marcos, F (3) García-Bernalt F, V (4), Deira Lorenzo J (1) 1. Servicio Nefrología CHUCC 2. Servicio Anatomía Patológica CHUCC 3. Servicio Radiología CHUCC 4. Servicio Nefrología HVP Plasencia.

### **INTRODUCCIÓN:**

La biopsia renal constituye una de las herramientas más útiles para el diagnóstico de enfermedades renales. El servicio de Nefrología del CHUCC es referencia para la provincia de Cáceres. Se realizan conjuntamente con el Servicio de Radiología de manera ecodirigida. Para su realización utilizamos una aguja automática (Acecut TSK de 16 G de diámetro, con longitudes de 75 y 115 mm)

### **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Tenemos los datos digitalizados desde 1983. Desde el año 2010 tenemos registrada edad, género, presentación clínica, diagnóstico anatomopatológico, síndrome asociado y área de procedencia. Se realiza un análisis descriptivo retrospectivo.

### **RESULTADOS:**

A 31 de Diciembre de 2020 tenemos recogidas 940 biopsias. Desde 2010 son un total de 311. El promedio anual de biopsias fue de 28 (rango 17-39). Las áreas de Procedencia son; Cáceres 153 (49%), Plasencia 92 (29%), Coria 35 (11%), Navalmoral 30 (9.6 %). Los pacientes tienen una edad media de  $55 \pm 17$  años (13-86). Un 63 % son varones. En cuanto al diagnóstico sindrómico; Sd nefrótico 94 (30%); Sd nefrítico 82 (26 %); Alteraciones urinarias asintomáticas (AUA) 54 (17 %); Proteinuria 17 (5.5 %), IRRP 35 (11%).

Del total de biopsias 15 (4.8 %) no tuvieron material representativo para el diagnóstico.

De las muestras válidas tenemos 7 no filiadas (2.25 %).

Glomerulonefritis primarias: Nefropatía IgA (NIgA) 56 (18 %), Glomerulonefritis membranosa (GNM) 38 (12 %), Glomeruloesclerosis focal y segmentaria (GEFS) 30 (9.6 %), Enfermedad cambios mínimos (ECM) 20 (6.4 %), Glomerulonefritis membranoproliferativa (GNMP) 11 (3.5 %).

Glomerulonefritis secundarias: Glomerulonefritis extracapilar (GNEC) 48 (15 %), Nefritis lúpica (NL) 33 (10.6 %), Amiloidosis 12 (3.8 %), Nefropatía diabética (2.6 %), Nefropatías tubulointersticiales 9 (2.8 %)

Si dividimos a pacientes por grupos de edad tenemos: Entre 14-45 años La NIgA es la más frecuente 23 (26.1 %), seguida de la NL 21 (23.9%). En el grupo de 45-65 años la más frecuente es la NIgA 24 (20.2%), seguida de GNM 17 (14.3%). En el grupo de mayores de 65 años la más frecuente es GNEC 33 (31.3%), seguida de la GNM. (14.1%)

## **CONCLUSIONES:**

En global la NIgA es la patología más biopsiada, seguida de la GNEC. Se observa un cambio de perfil etiológico conforme mayor es la población, con mayor porcentaje de GNEC y de GNM, siendo mucho menos frecuente la NL, especialmente en pacientes mayores de 65 años. En ningún grupo de edad se objetiva un porcentaje significativo de Nefropatía diabética.