

Enfermedad anti-membrana basal glomerular.

Experiencia durante cuatro años en un hospital terciario y su relación con la pandemia por SARS-Cov2.

M Maldonado Martin¹, L León Machado¹, B Rivas Becerra¹, C Vega Cabrera¹, C Santos Alonso¹, MA Bajo Rubio¹
¹Servicio de nefrología. H.U. La Paz. Madrid.

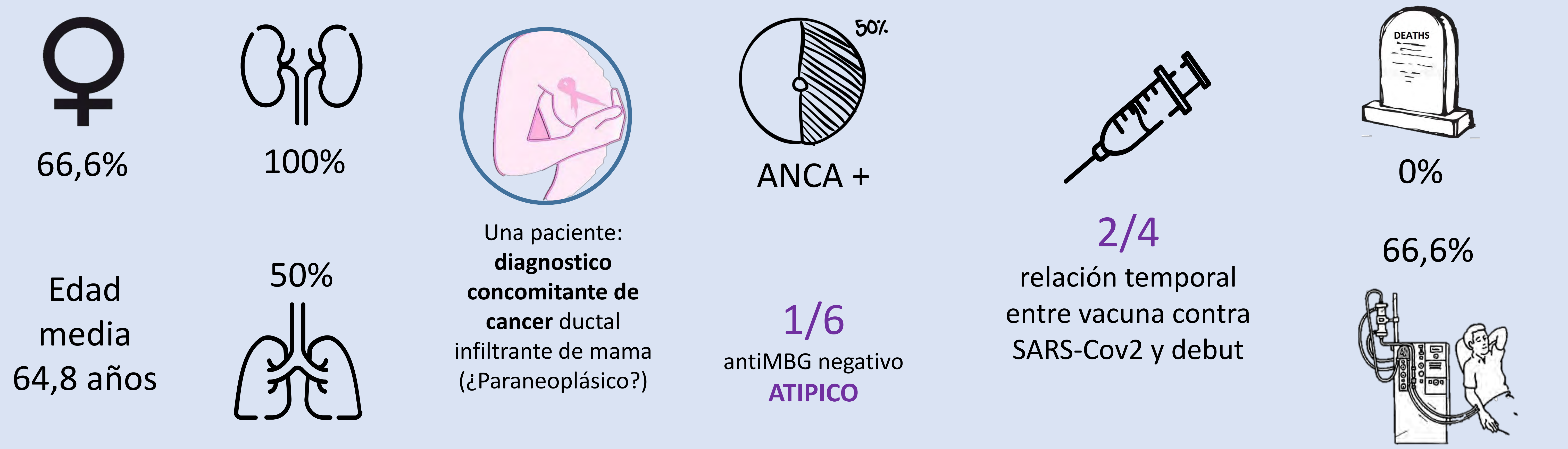


CASOS CLÍNICOS

Edad	Sexo	Presentación	Anticuerpos	Tratamiento	Relación temporal con la vacunación contra SARS-Cov2	¿Persiste con TRS?
79	M	FRA anúrico HAD	AntiMBG >680 UI/ml ANCA: negative	GC (b), CF, RP RTX (2 dosis)	No	Si.
68	M	FRA anúrico HAD en 2º brote	AntiMBG >680 UI/ml ANCA: negativo	GC (b), CF, RP (en ambos brotes)		Si.
67	V	FRA AKIN 3 oligúrico	AntiMBG negativos ANCA MPO 19.2	GC (b), RTX (3 dosis), RP		No, en prediálisis.
72	M	FRA anúrico HAD con VMI	AntiMBG:800 UI/ml. ANCA MPO: 91UI/ml	GC (b), CF	Si	Si.
51	M	FRA-RP	AntiMBG: 3.39 ANCA negativo	GC (b), CF, RP	No	No, en prediálisis.
52	V	FRA anúrico HAD	AntiMBG 1002 UI/ml ANCA-PR3: 63 UI/ml	GC (b), CF, RP	Si	Si.

M: mujer; V: varón; FRA: fracaso renal agudo; HAD: hemorragia alveolar difusa; antiMBG: anticuerpos antimembrana basal glomerular GC (b): glucocorticoides (bolus); CF: ciclofosfamida; RP: recambio plasmático, RTX: rituximab

Resumen



Conclusión

La **enfermedad anti-membrana basal glomerular** es una enfermedad poco frecuente que suele cursar con **fracaso renal rápidamente progresivo con mala supervivencia renal**, manteniéndose en diálisis un gran porcentaje de los pacientes. Se ha encontrado una **relación temporal entre la vacuna contra SARS-Cov2 y la enfermedad en dos pacientes.**