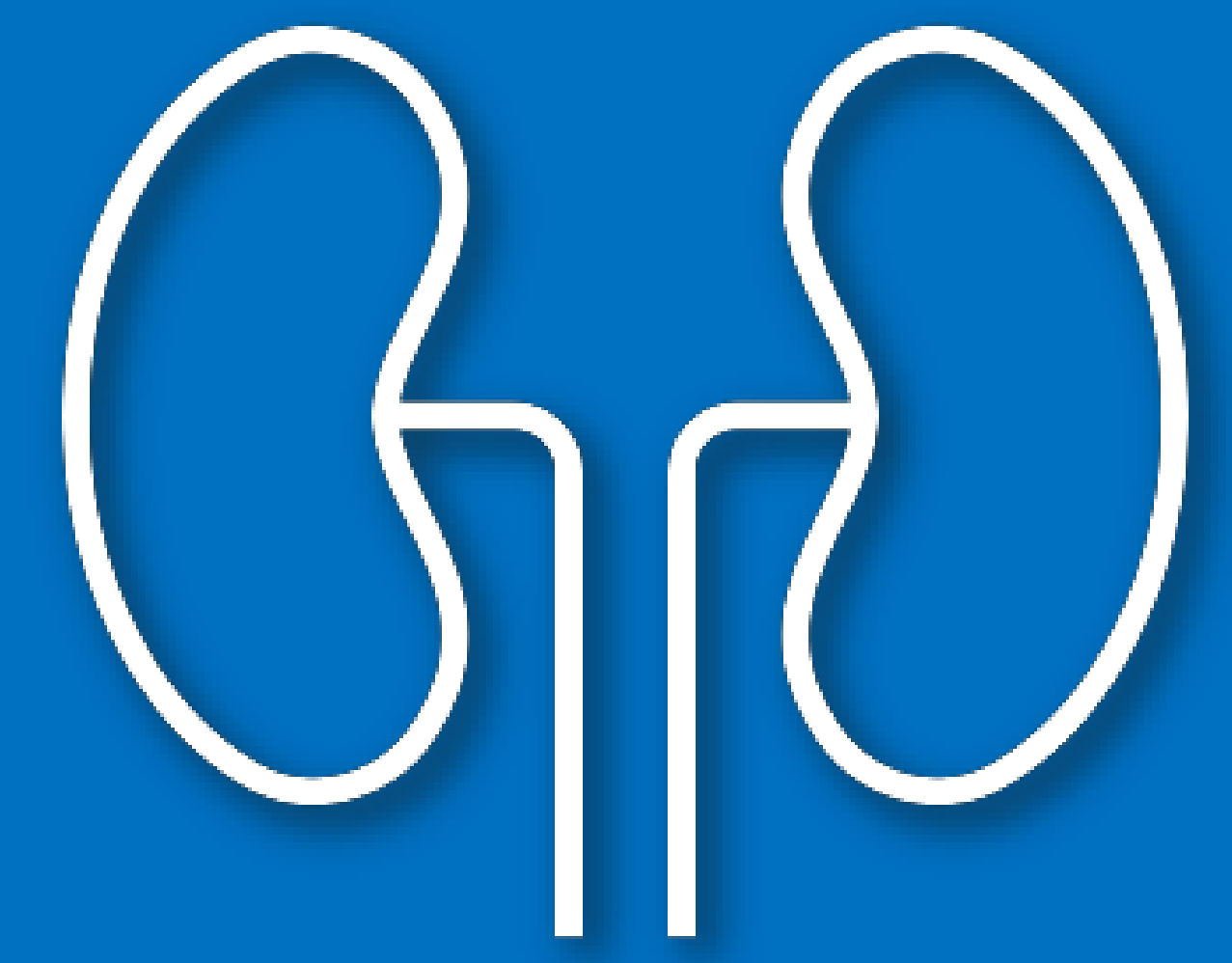


¿Es seguro realizar la **BIOPSIA RENAL** en pacientes con **TROMBOCITOPENIA** moderada-severa?



Mariana León Póo¹, Deborah Roldán¹, Yunayka Díaz Enamorado¹, Patricia Domínguez Torres¹, Eugenia Landaluce Triska¹, Amir Shabaka¹, Gema Fernández Juárez¹
¹ Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón

Introducción

- La biopsia renal es el patrón oro para el diagnóstico de varias enfermedades renales.
- La trombopenia es una contraindicación frecuente en la mayoría de centros.
- El objetivo de este estudio fue revisar el riesgo de complicaciones mayores en las biopsias renales de pacientes con trombocitopenia grado 2-3.

Material y métodos

- Se revisaron las historias clínicas de 1094 pacientes sometidos a biopsia renal entre enero de 1999 y diciembre de 2021.
- Se seleccionaron aquellos con trombopenia < 100.000/ μ L pre-biopsia.
- Se recogieron datos demográficos, premedicación recibida y complicaciones post-biopsia.

Resultados

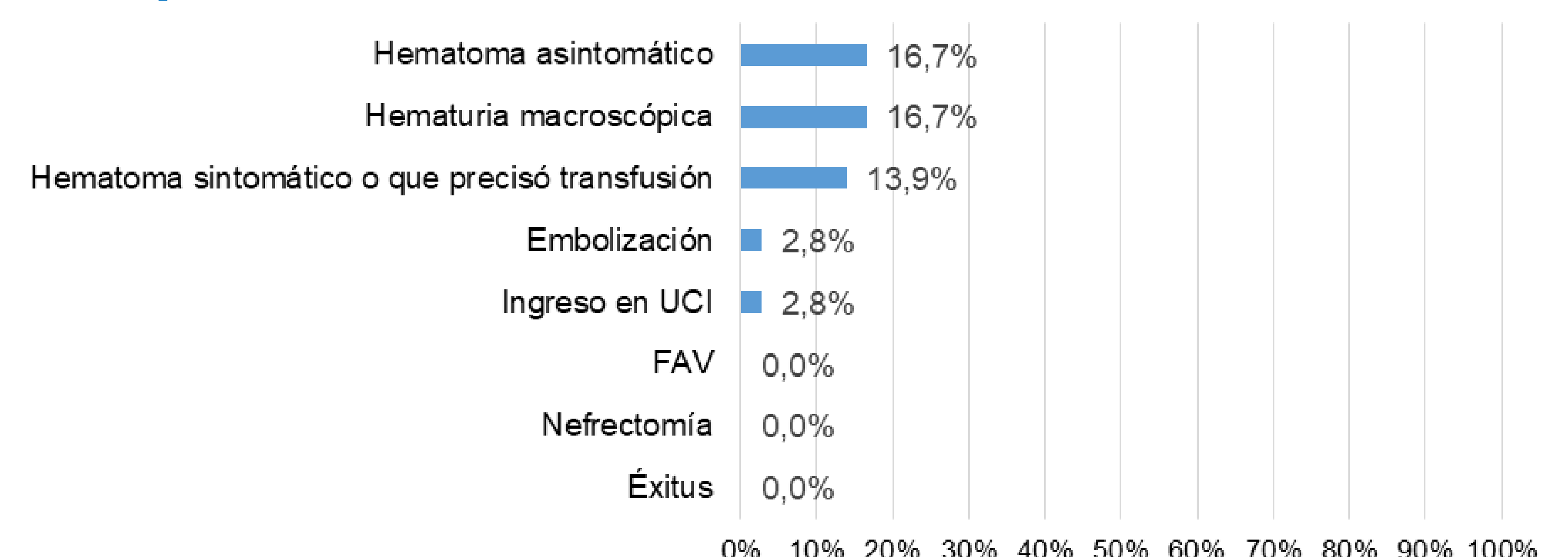
Características basales

Biopsias revisadas	1094
Pacientes con < 100.000 plaqs/ μ L	36
Biopsia renal urgente	77.8%
Edad media	56.8 $\pm$ 17.6 años
Sexo	♂ 22 (61.1%) ♀ 14 (38.9%)
Nº de plaquetas medio	74917 $\pm$ 15875/ μ L
Hemoglobina media	Pre 10.2 $\pm$ 2 g/dL Post 9.8 $\pm$ 1.7 g/dL
INR medio	1.14 $\pm$ 0.19
COL-EPI medio	204 $\pm$ 79 s
FGe (CKD-EPI) medio	24.8 $\pm$ 14.8 ml/min/1.73m ²
Antiagregados	3 (8.3%)
Anticoagulados	6 (16.7%)

Las **indicaciones** más frecuentes de biopsia fueron:

- Fracaso renal agudo (50%).
- Síndrome nefrítico (22.2%).
- Enfermedad renal crónica (11.1%).
- Síndrome nefrótico (8.3%).
- Alteraciones urinarias asintomáticas (8.3%).

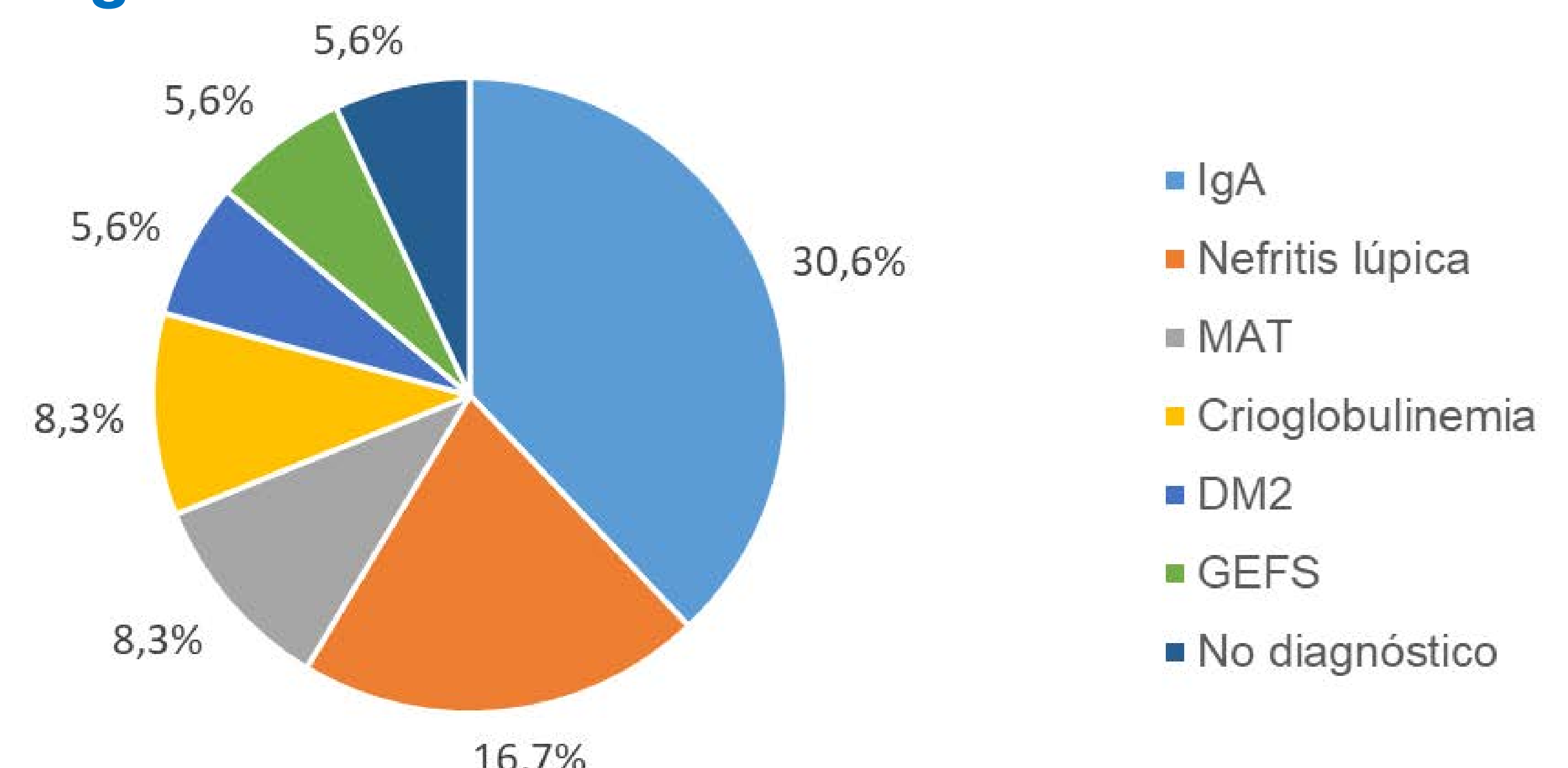
Complicaciones



Complicaciones mayores

Desmopresina pre		Pool de plaquetas pre	
Sí	No	Sí	No
11.1%	25%	12.5%	21.4%
p = 0.27		p = 0.5	

Diagnósticos



Conclusión

Aunque se ha asociado la trombocitopenia con un aumento del riesgo de sangrado en las biopsias renales, la utilización de **desmopresina** intravenosa y la **transfusión de plaquetas** pre-biopsia renal podría reducir este riesgo en pacientes en los que el diagnóstico de la patología renal resulte de vital importancia.