

¿Existe un riesgo de desarrollar trastornos plasmocíticos o linfoproliferativos en los pacientes con nefropatía IgA con restricción de cadenas ligeras Lambda?

Elena Bravo García, Eugenia García Fernández, Amir Shabaka Fernández, Julia García Aguilar, Gema Fernández Juárez
Hospital Universitario La Paz, Madrid

Introducción

La nefropatía por IgA presenta típicamente un predominio de depósitos mesangiales de cadenas ligeras λ sobre κ.

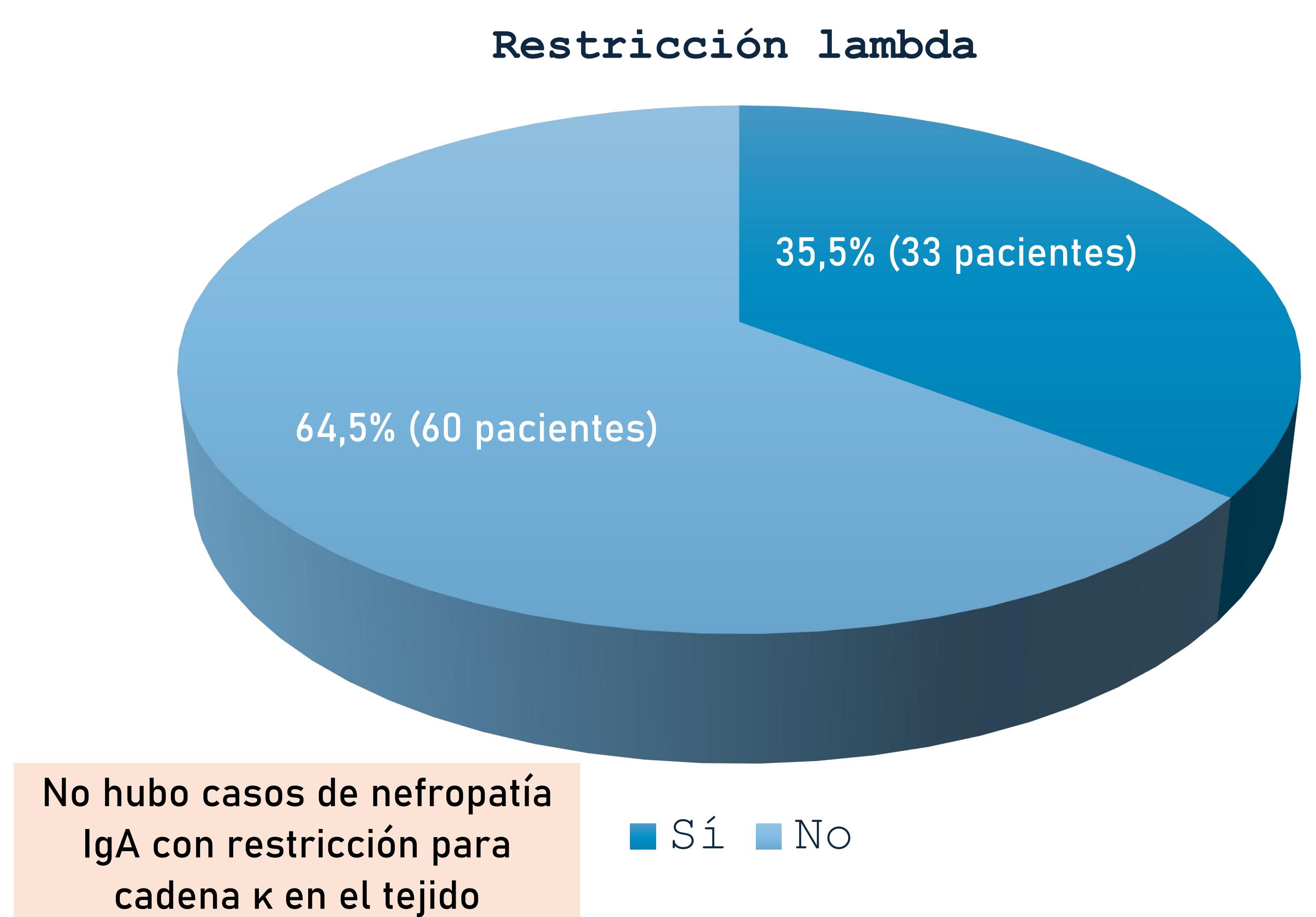
- Objetivo:** valorar el riesgo de desarrollo de trastornos plasmocíticos o linfoproliferativos en pacientes con nefropatía IgA con restricción de cadenas ligeras λ.

Material y métodos

- Características del estudio:** observacional retrospectivo.
- Muestra:** pacientes del Hospital la Paz con biopsia renal diagnóstica de nefropatía IgA (2010–2020) con al menos 5 años de seguimiento.
- Restricción de cadenas ligeras:** definida como depósito mesangial $\geq 2+$ de λ en ausencia de κ.
- Variables:** datos clínicos, demográficos, hallazgos histológicos y aparición de eventos hematológicos (trastornos plasmocíticos o linfoproliferativos) posteriores a la biopsia.

Resultados

Características basales	
Edad (años)	45.1 ± 20
Sexo (varones)	67.7%
HTA, %	48.4%
DM, %	18.3%
Trastorno hematológico previo, %	0
EEF en sangre con pico monoclonal, %	3.3%
IF en sangre con pico monoclonal, %	1.1%
IF en orina con pico monoclonal, %	0



Tras una mediana de seguimiento de 80 meses (RIC 37-119), ningún paciente con nefropatía IgA con restricción de cadenas λ desarrolló un trastorno plasmocítico o linfoproliferativo.

Conclusiones/limitaciones

No se encontró riesgo aumentado de desarrollar trastornos plasmocíticos o linfoproliferativos en pacientes con nefropatía IgA con restricción λ.

✓ Limitaciones:

- Tamaño muestral limitado.
- Seguimiento relativamente corto (mediana 6.7 años) para población joven.

