

# Hipertensión arterial maligna como forma de debut de NIgA con daño crónico.

Shehab Sayed<sup>1</sup>, Patricia Torres<sup>1</sup>, Marina Alonso<sup>2</sup>, Manuel Praga<sup>3</sup>, Juan Antonio Moreno<sup>4</sup>, Enrique Morales<sup>1</sup>, Eduardo Gutiérrez<sup>1</sup>, Ángel Sevillano<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Servicio de nefrología. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España; <sup>2</sup> Servicio de Anatomía patológica HU 12 de Octubre; <sup>3</sup> Departamento de Medicina, Universidad Complutense de Madrid; <sup>4</sup> Grupo GE-06 Fisiopatología del daño renal y vascular del Instituto Maimónides investigación biomédica, Córdoba

## Introducción

La hipertensión arterial maligna (HTAM) es una forma de presentación clínica atípica de la nefropatía IgA (NIgA) que habitualmente cursa con deterioro de la función renal. Su implicación pronóstica y si dicho deterioro se debe a un episodio de fracaso renal agudo o un daño crónico establecido está en discusión. En este estudio describimos las características histológicas al debut del cuadro y las características clínicas al inicio y fin del seguimiento de una cohorte de pacientes con NIgA que se presentaron clínicamente con HTAM.

## Material y Métodos

Estudio retrospectivo en el que se incluyen 25 pacientes diagnosticados de NIgA mediante biopsia renal entre 1975 y 2025, cuya forma de presentación clínica fue un episodio de HTAM. Se recogieron variables clínicas, analíticas e histológicas de la historia clínica de los pacientes.

## Resultados

Variable	Resultado	
n	25 pacientes	
Edad media al debut	37,4 ± 9,8 años	
Sexo masculino	68%	
Creatinina sérica al diagnóstico	6,1 ± 3,9 mg/dl	
Proteinuria (g/24h)	3,2 [0,6 - 6,7]	
Microangiopatía trombótica (analítica)	1 paciente	
Hemodiálisis al diagnóstico	28%	
Esclerosis glomerular en biopsia renal	88% (mediana 40% glomérulos esclerosados)	
Fibrosis túbulo-intersticial moderada	28%	
Fibrosis túbulo-intersticial severa	20%	
Daño vascular	87% (46% moderado-severo)	
Necrosis tubular aguda	4%	
Semilunas	17%	
Microangiopatía trombótica (histológica)	24%	
Clasificación de Oxford	M1	56%
	E1	20%
	S1	48%
	T1-T2	64%
	C1	17,4%
Evolución	HD crónica al final del seguimiento	52%
	Fallecidos al final del seguimiento	24%
	Cr final en el resto	6,2mg/dl

## Conclusiones

- La NIgA con HTAM es una forma de presentación clínica con mala evolución a largo plazo.
- A nivel histológico estos pacientes presentan sobre todo datos de daño crónico, con pocos datos de daño agudo.
- Estos hallazgos sugieren que en muchos casos de NIgA con HTAM la enfermedad cursa de forma silente, debutando clínicamente cuando el daño es irreversible.
- Son necesarios estudios con un mayor número de pacientes para conformar estos hallazgos.

