

# HALLAZGOS HISTOLÓGICOS EN BIOPSIAS RENALES DE PACIENTES ONCOLÓGICOS TRATADOS CON INMUNOTERAPIA: EXPERIENCIA DE UNA CONSULTA DE ONCONEFROLOGÍA EN UN CENTRO DE REFERENCIA DE CÁNCER.

María Begoña Santos Sánchez-Rey<sup>1</sup>, Ana María Hurtado-Piames<sup>1</sup>, Laura Castañeda-Infante<sup>1,2</sup>, Loreto Fernández-Lorente<sup>1,2</sup>, Gabriel Buades-Lucas<sup>1</sup>, Álvaro López Janeiro<sup>3</sup>, Marta Abengozar Muela<sup>3</sup>, María Reyes Bergillos Jiménez<sup>3</sup>, Nuria García-Fernández<sup>1,2</sup>, Daniel Villa Hurtado<sup>1,2</sup>.

1 Departamento Nefrología, Clínica Universidad de Navarra

2 Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA), Pamplona, España

3 Departamento Anatomía Patológica, Clínica Universidad de Navarra

## INTRODUCCIÓN

Los tratamientos oncológicos, incluyendo la inmunoterapia, han revolucionado el tratamiento del cáncer y se precisa comprender mejor su impacto en la función renal. En este estudio, describimos los hallazgos histológicos renales en pacientes oncológicos de nuestro centro remitidos a consulta de Nefrología, relacionando la biopsia renal con los datos analíticos de funcionalidad renal y su implicación en el tratamiento oncológico, con el objetivo de compartir nuestra experiencia y mejorar el manejo de estos pacientes desde una perspectiva de abordaje multidisciplinar.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio retrospectivo observacional descriptivo de pacientes oncológicos remitidos a la consulta de Nefrología de nuestro centro (Clínica Universidad de Navarra) entre noviembre de 2020 y octubre de 2024, sometidos a biopsia renal por alteración analítica (aumento de creatinina o proteinuria). Se recogieron variables clínicas, analíticas e histológicas y describimos si la afectación renal influyó en el tratamiento oncológico posterior.

## RESULTADOS

Recogimos 33 pacientes, con edad media  $62 \pm 13$  años, siendo 33.3% mujeres. El 45% tenía hipertensión, 6% diabetes y hasta un 51.5% tenía antecedente tabáquico previamente. El 60.6% de la población presentó un tumor sólido (pulmonar 35% y genitourinario 35%) y el 39.4% hematológico.

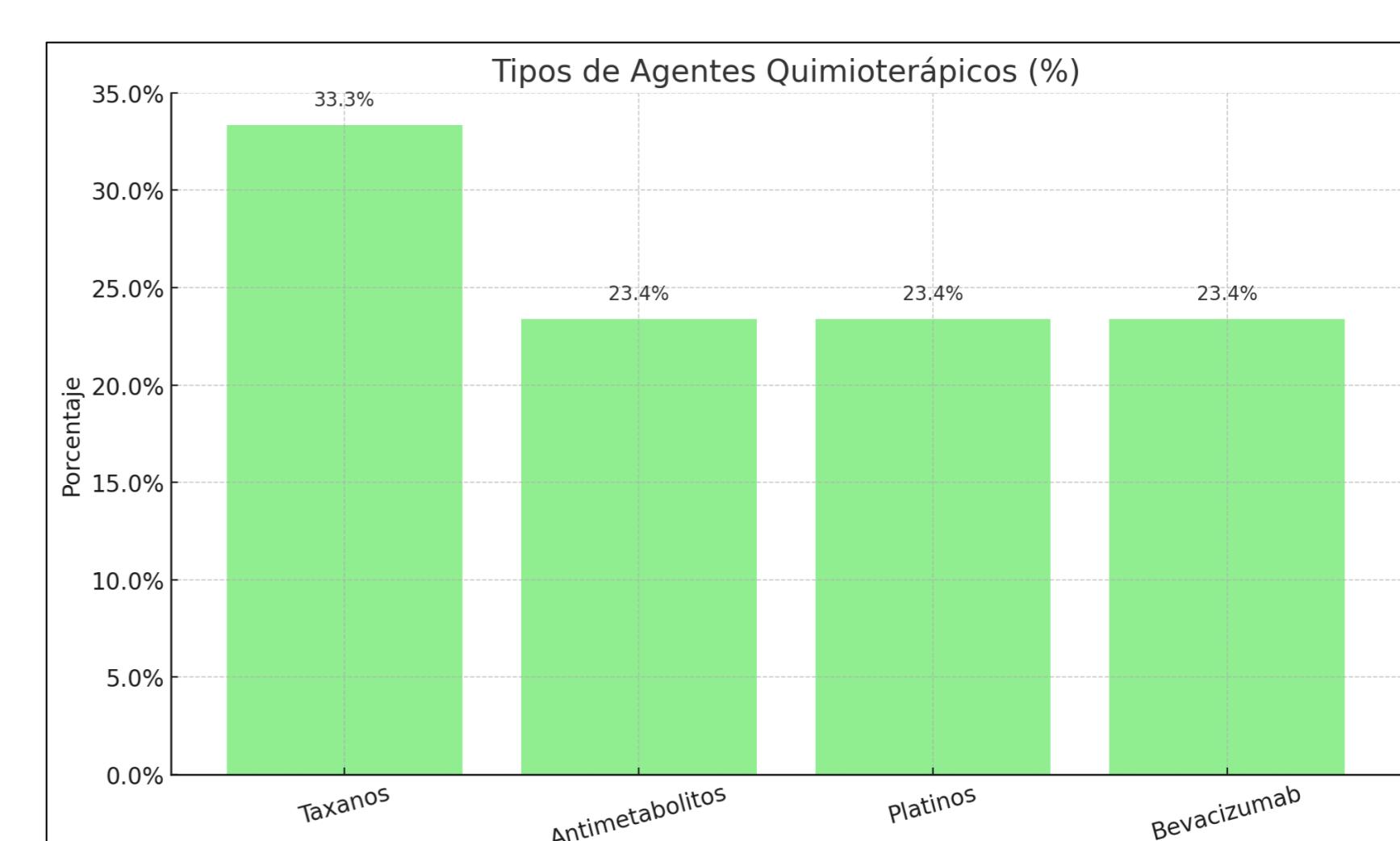
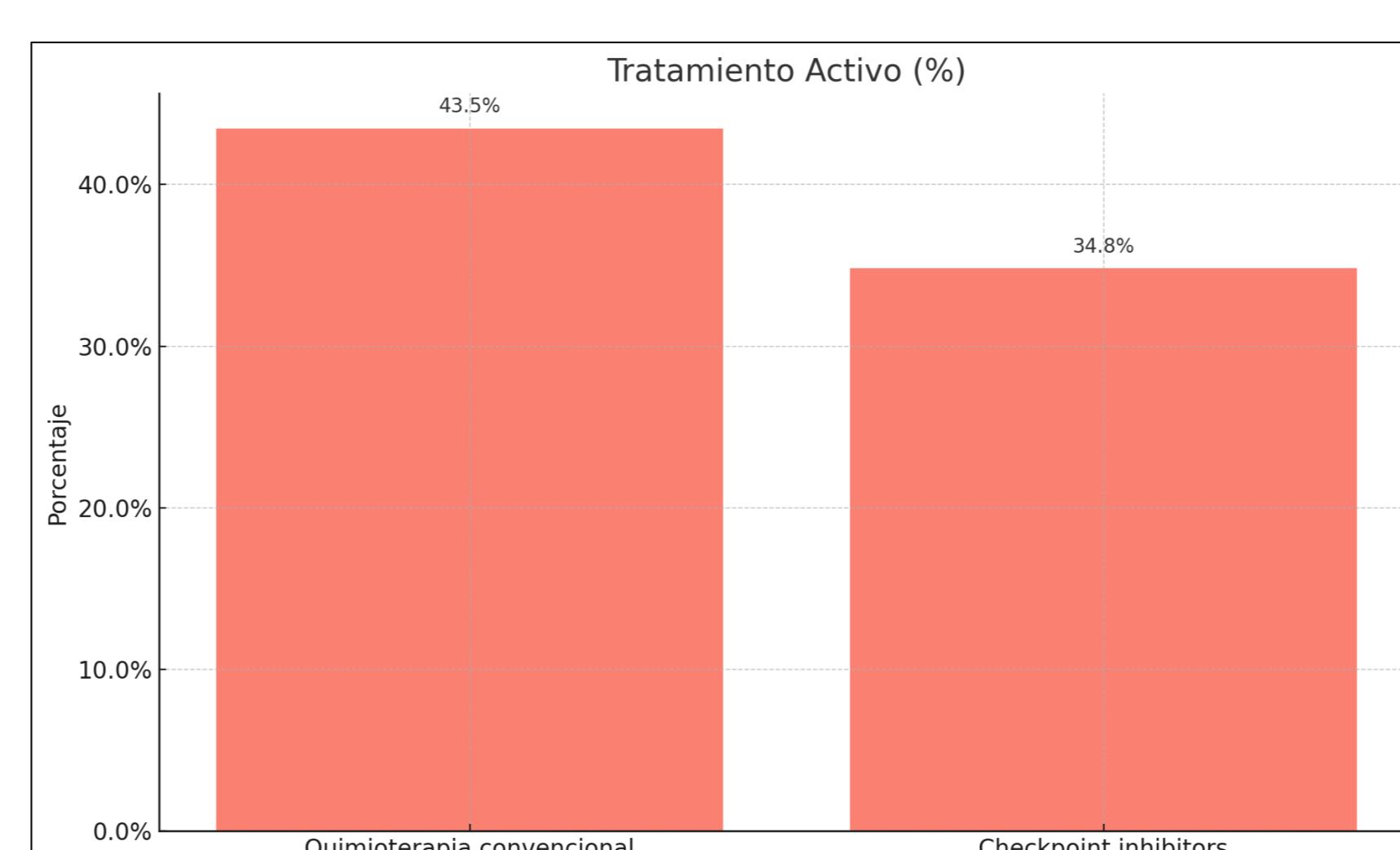
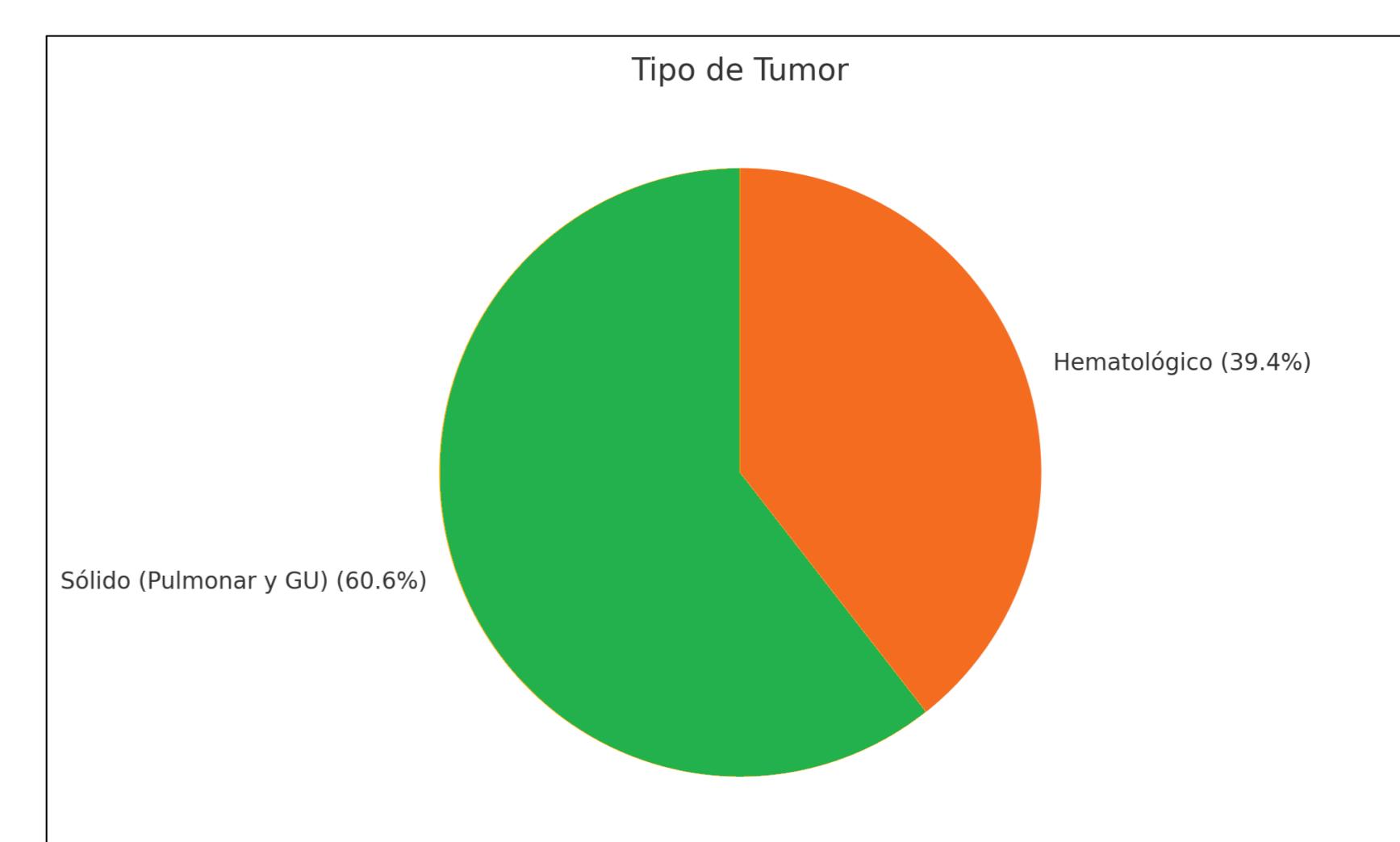
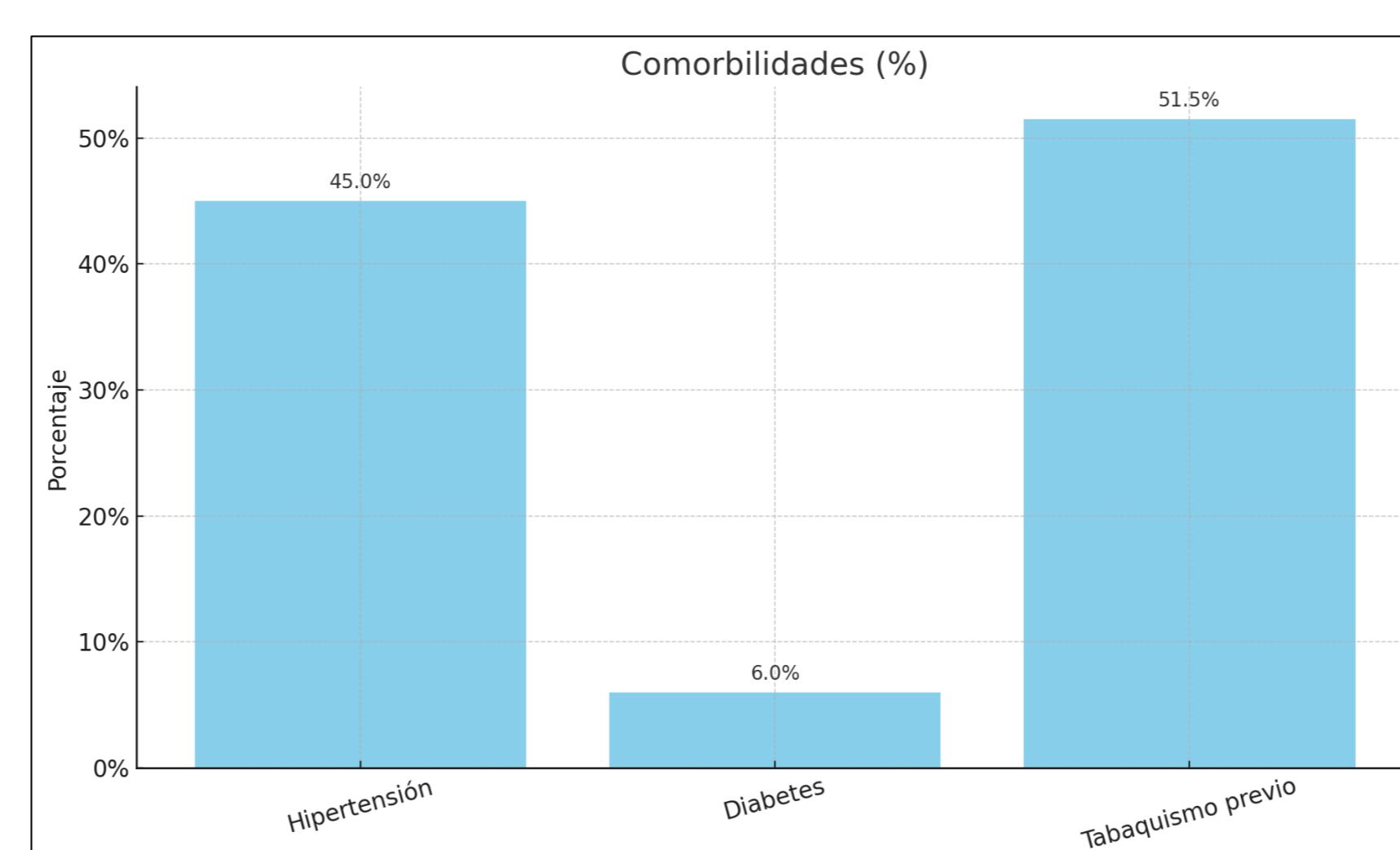
El 39.39% (13) de los pacientes había recibido inmunoterapia en algún momento previamente a la realización de la biopsia renal. La mitad de los pacientes estaba con tratamiento oncológico activo en el momento de la biopsia: 43.48% se encontraba con quimioterapia convencional (monoterapia o asociada) y 34.8% estaba con inhibidores del checkpoint (el más frecuente fue Pembrolizumab). Dentro de los tratamientos antineoplásicos, un tercio de ellos recibió taxanos y el resto de pacientes recibió agentes antimetabolitos, platinos y Bevacizumab (anti-VEGF), 23.4% cada grupo.

En el momento de la biopsia renal, la media de Creatinina fue  $1.59 \pm 0.71$  mg/dl, el cociente proteínas/creatinina en orina medio fue 2793.68 mg/g y el 40% de los pacientes tenía microhematuria. Ningún paciente presentó complicaciones graves del procedimiento.

Dentro de la histología, encontramos 32.26 % (10) de biopsias con glomerulonefritis secundarias: 19,35% (6) correspondiente a podocitopatías, 6,45% (2) a microangiopatías y 6,45% (2) membranoproliferativas y hasta un 29,03% (9) nefritis tubulointersticial inmunomediada (NTIm). Estos hallazgos solo cambiaron el manejo antineoplásico en el 33.33 % de los pacientes.

## CONCLUSIONES

La biopsia renal es una herramienta de gran utilidad para el diagnóstico preciso de enfermedad renal en pacientes oncológicos con sospecha de afectación renal, incluyendo aquellos que han recibido inmunoterapia. Las glomerulonefritis secundarias, junto con la NTIm, fueron las lesiones más frecuentes encontradas en nuestra serie. Esta ha supuesto interrupción o modificaciones en el tratamiento quimioterápico en el 33% de los pacientes. Ningún paciente presentó complicación grave de la biopsia renal.



Parámetro al momento de la biopsia renal	Valor
Creatinina media $\pm$ DE (mg/dl)	$1.59 \pm 0.71$
Cociente proteína/creatinina en orina (mg/g)	2793.68
Microhematuria	Presente en 40% de pacientes
Complicaciones graves del procedimiento	Ninguna

