

PAPEL DEL NEFRÓLOGO EN EL COMPLEJO ESCLEROSIS TUBEROSA

Tatiana Niño¹, Ignacio Gómez¹, Berta Moyano^{2,3}, Elena Arranz^{2,3} M. Auxiliadora Bajo¹, Borja Quiroga^{1,3}. ¹Servicio de Nefrología, Hospital Universitario de la Princesa (Madrid, España). ²Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de la Princesa (Madrid, España). ³Comisión del complejo de esclerosis tuberosa (CET).

INTRODUCCIÓN

El complejo esclerosis tuberosa (CET) es una enfermedad infrecuente, hereditaria y multisistémica que, con frecuencia, presenta afectación renal en forma de angiomiolipomas, quistes renales o enfermedad renal crónica (ERC).

OBJETIVO:
Evaluar el fenotipo de los pacientes seguidos por el grupo multidisciplinar de CET del Hospital Universitario de la Princesa y Niño Jesús y determinar la afectación renal de la cohorte y su asociación con alteraciones de la CET.

MATERIAL Y MÉTODOS

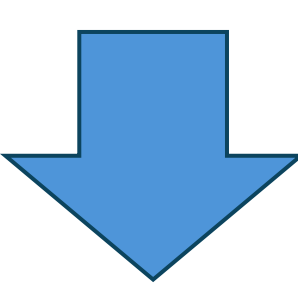
Se incluyó a todos los pacientes valorados por la Comisión de CET formado por numerosos especialistas (medicina interna, neurología, neurocirugía, pediatría, psicología, psiquiatría, radiología, neumología, dermatología, genética y nefrología).



RESULTADOS

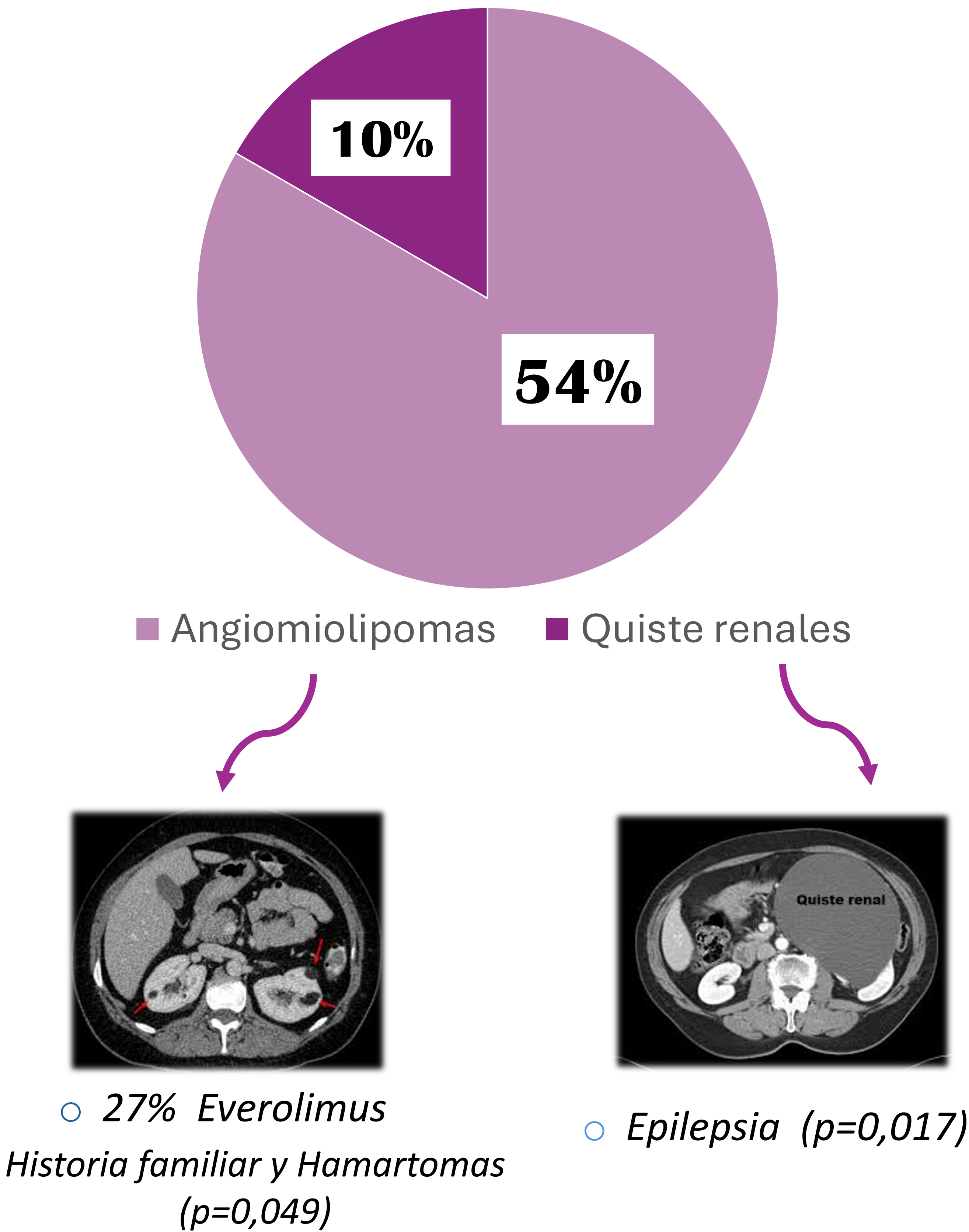
CARACTERÍSTICAS BASALES	
Sexo (varón)	61%
Edad (grupo etario)	27-59
Alteraciones genéticas TCS1	21%
Alteraciones genéticas TCS2	47%
Historia familiar paterna y materna	11%
Hipertensión arterial	18%
Mediana de Creatinina	0,8mg/dl

En el 11% se evidenció filtrado glomerular estimado inferior a 60 ml/min/1,73 m².



Los pacientes con ERC tenían con más frecuencia	
Epilepsia	p=0,049
Alt. Cognitivas	p=0,003
Alt. en TSC2 y angiomiolipoma	p=0,088

AFECTACIÓN RENAL



CONCLUSIONES

La afectación renal es frecuente en la CET, con una incidencia de angiomiolipomas en más de la mitad de los casos. El desarrollo de ERC ocurre en el 10% por lo que la monitorización de la función renal debe ser incluida dentro del manejo multidisciplinar.