

Evaluación histológica y su relación con la evolución en la nefritis lúpica: más allá de los índices de actividad y cronicidad.

JF. Colina-García (1), E. Gutiérrez-Solís (1), I. Hernández-Rodríguez (2); P. Torres-Martínez (1); C. González-García (1); P. Hernández-Velasco (1); A. Cifuentes-Talavera (1); M. Alonso-Riaño (3); M. Galindo-Izquierdo (2); E. Morales (1).



(1) Servicio de Nefrología, (2) Servicio de Reumatología, (3) Servicio de Anatomía Patológica.
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.



INTRODUCCIÓN

- El **lupus eritematoso sistémico (LES)** se asocia a una elevada morbilidad, especialmente cuando cursa con afectación renal.
- El **índice histológico de actividad (IA) y cronicidad (IC) renal** es clave para personalizar el tratamiento.
- Sin embargo estos índices no consideran **otros parámetros del comportamiento intersticial-vascular ni parámetros de inmunofluorescencia**, que también podrían jugar un papel en el pronóstico renal.



OBJETIVO DEL ESTUDIO

Principal: Evaluar parámetros histológicos del compartimento intersticial-vascular no considerados en los IA e IC, en pacientes diagnosticados de nefropatía lúpica.

Secundarios:

- **Describir** cuáles de estos parámetros histológicos se asocia con un peor pronóstico renal.
- **Proponer** un visión más amplia a la hora de evaluar el daño histológico de la nefropatía lúpica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo unicéntrico en los que se incluye:

- Pacientes con una primera biopsia renal evaluados en la consulta de nefritis lúpica.
- Desde 2010 hasta 2023.
- Agrupación de los pacientes según remisión renal completa o parcial, o no remisión; a los 6, 12 y 24 meses de seguimiento.
- Se incluye variables demográficas, clínicas e histológicas (IA, IC, CD68, hialinosis arteriolar, marcadores de activación plaquetaria y del complemento).

CONCLUSIONES

- ❖ El **valor de las lesiones vasculares** de la biopsia renal (arterioesclerosis, hiperplasia fibrosa intimal y necrosis fibrinoide) constituyen **factores de riesgo en la evolución a largo plazo** de la respuesta renal de los pacientes con nefropatía lúpica.
- ❖ **Son necesarios estudios prospectivos con un mayor número de pacientes** que permitan confirmar el papel de la lesión vascular en la evolución de los pacientes, y suponga la modificación de estrategias terapéuticas.

RESULTADOS



CARACTERÍSTICAS DE LA COHORTE

Población total (n = 28)			
Sexo – mujer (sí, %)	24 (85,7)	Hematuria al diagnóstico (sí; %)	20 (71,4)
Edad media al momento de la cirugía (p50; RIC)	29 (23 - 42)	Subtipo histológico (n; %)	
Hipertensión (sí, %)	7 (25)	Cambios mínimos (I)	1 (3,6)
Diabetes mellitus (sí, %)	0 (0)	Mesangial (II)	0 (0)
Afectación extrarrenal al diagnóstico (sí; %)	26 (92,9)	Esclerosis focal (III)	4 (14,3)
SLE-DAI al diagnóstico (p50; RIC)	16 (12 – 21,75)	Esclerosis difusa (IV)	12 (42,9)
Creatinina sérica al diagnóstico (p50; RIC)	0,65 (0,55 -0,98)	Membranosa (V)	5 (17,9)
eGFR (mL/min/1.73m2) al diagnóstico (p50; RIC)	90 (59,6 - 97)	Mixta (III/IV + V)	6 (21,4)
Proteinuria (g/día) al diagnóstico (p50; RIC)	1,8 (0,97 – 5,91)	Índice de actividad al diagnóstico (p50 - RIC)	6 (0 – 8)
		Índice de cronicidad al diagnóstico (p50 - RIC)	0 (0 – 1)

ANÁLISIS DE RESULTADOS



Variable histológica	24 MESES (n = 23)					
	RC		RP		NR	
	Sí	p	Sí	p	Sí	p
Hipercelularidad endocapilar (sí; %)	7 (50)	0,045	5 (35,7)	NS	2 (14,3)	NS
Infiltración leucocitaria (sí; %)	6 (50)	<0,001	4 (33,3)	NS	2 (16,7)	NS
Depósitos hialinos (sí; %)	4 (44,4)	NS	4 (44,4)	NS	1 (11,1)	NS
Necrosis fibrinoide (sí; %)	6 (60)	NS	3 (30)	NS	1 (10)	0,044
Semilunas (sí; %)	5 (55,5)	NS	3 (33,3)	NS	1 (11,1)	NS
Inflamación intersticial (sí; %)	2 (33,3)	NS	4 (66,7)	NS	1 (16,7)	NS
Esclerosis glomerular (sí; %)	2 (50)	NS	2 (50)	NS	0 (0)	NS
Atrofia tubular (sí; %)	2 (40)	NS	3 (60)	NS	0 (0)	NS
Fibrosis intersticial (sí; %)	2 (40)	NS	3 (60)	NS	0 (0)	NS
Depósito C3 (sí; %)	7 (38,9)	NS	9 (50)	NS	3 (17,6)	NS
Depósito C4 (sí; %)	6 (50)	NS	4 (33,3)	NS	2 (16,7)	NS
Depósito C1q (sí; %)	8 (44,4)	NS	8 (44,4)	NS	3 (16,7)	NS
Macrófagos CD68 (sí; %)	7 (43,7)	NS	6 (37,5)	NS	3 (18,7)	NS
C4d+ (sí; %)	9 (50)	NS	6 (33,3)	NS	3 (16,7)	NS
C5-9+ (sí; %)	5 (71,4)	NS	2 (28,6)	NS	0 (0)	NS
Arteriosclerosis (sí; %)	5 (83,3)	0,046	0 (0)	0,009	1 (16,7)	NS
Hiperplasia fibrosa intimal (sí; %)	4 (80)	NS	0 (0)	0,02	1 (20)	NS
Hialinosis arteriolar (sí; %)	1 (100)	NS	0 (0)	NS	0 (0)	NS
Esclerosis arteriolar (sí; %)	1 (50)	NS	0 (0)	NS	1 (50)	NS

(1) No se alcanzó significación estadística en ninguna de las variables histológicas evaluadas a los 6 y 12 meses de seguimiento.

(2) Otras variables histológicas evaluadas fueron: presencia de agregados plaquetarios CD61+, macrófagos CD68+, microangiopatía trombótica, tiroidización, trombosis organizada, oclusión vascular y atrofia cortical focal. No se alcanzó significación estadística en ninguna de estas variables a lo largo del seguimiento.