

## **Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes diagnosticados con nefropatía por IgA en una clínica de la ciudad de Barranquilla durante el periodo 2008 – 2014**

Nombre de los estudiantes

**Jhonny Rafael Llinas Rincón**

**Yekaterina Theran Marimon**

Trabajo de Investigación como requisito para optar el título de Médico

Tutores

**Henry J. Gonzalez Torres**

### **RESUMEN**

**Antecedentes:** La nefropatía IgA (NIgA) está reconocida como la causa más común de enfermedad glomerular, con un curso evolutivo variable: desde cuadros de microhematuria y proteinuria aislada, hasta el fracaso renal agudo (FRA) o la insuficiencia renal, rápidamente progresiva. Su comienzo como FRA es relativamente frecuente en el contexto de necrosis tubular aguda (NTA).

**Objetivos:** Describir las características sociodemográficas, epidemiológicas y clínicas de la población con nefropatía por IgA en la región caribe colombiana en el periodo entre 2008 – 2014.

**Materiales y Métodos:** Para este estudio, se tomaron las historias clínicas y las biopsias de patología de 132 pacientes con diagnóstico de nefropatía por IgA y datos de la red de Nefrólogos del Caribe (NEFRORED), considerando como criterio de inclusión a los pacientes que contaban con diagnóstico histopatológico, y

diagnóstico clínico y como criterio de exclusión, a los que no contaban con estos requisitos. Para la muestra de estudio se seleccionaron 29 pacientes, los cuales se les caracterizó clínica y epidemiológicamente con base en su patología, clasificando estas variables y distribuyéndolas por, edad y sexo, por cuadro clínico, y por la evolución de su enfermedad.

**Resultados:** Los pacientes se distribuyeron por edad así: un número de 6 pacientes que constituye el 20.6% pertenecientes al grupo etario igual o menor de 20 años; un número de 9 pacientes que constituye el 31.0% pertenecientes al grupo entre 21 a 29 años de edad; un número de 7 pacientes que constituye el 24.1%, pertenecientes al grupo entre 30 y 39 años; un número de dos pacientes que constituye un 6.8% pertenecientes al grupo entre 40 y 49; un número de 4 pacientes que constituye el 13.7% pertenecientes al grupo de 50 a 59, y finalmente, un solo paciente que constituye el 3.4% perteneciente al grupo entre 60 y 69 años de edad. 7 pacientes cursaron con síndrome nefrítico como presentación clínica de la enfermedad, es decir el 24%, y 22 pacientes no presentaron síndrome nefrítico, sino manifestaciones clínicas aisladas, para un 76%, de un total de 29 pacientes; de los 7 pacientes que presentaron síndrome nefrítico, 4 mostraron microhematuria y tres macrohematuria.

**Conclusiones:** El estudio presentado ofrece información relevante sobre una patología que es muy común en nuestro medio, y que tiene en cuenta a la población de todas las edades, abarcando así, la presentación de la enfermedad desde diferentes escenarios, y pudiendo así corroborar datos teóricos mediante la práctica investigativa.

En el estudio se pudo corroborar datos teóricos como la edad de presentación más frecuente, que es entre los 20 y 30 años, el predominio del sexo masculino, la presencia de manifestaciones clínicas como síndrome nefrítico, macrohematuria y microhematuria, proteinuria, y por último como fue la evolución de la enfermedad, evidenciando la evolución satisfactoria en la mayoría de los pacientes, y en algunos la presencia de enfermedad renal crónica.

**Palabras clave:** nefropatía, insuficiencia renal, características patogénicas, proteinuria, IgA, mesangio, etiología.

## **ABSTRACT**

**Background:** IgA nephropathy (IgA) is recognized as the most common cause of glomerular disease, with a variable evolutionary course: from microhematuria and isolated proteinuria to acute renal failure (ARF) or rapidly progressive renal failure. Its onset as ARF is relatively frequent in the context of acute tubular necrosis (ATN).

**Objective:** Describe the sociodemographic, epidemiological and clinical characteristics of the population with IgA nephropathy in the Colombian Caribbean region in the period between 2008 - 2014.

**Materials and Methods:** For this study, the clinical histories and pathology biopsies of 132 patients with a diagnosis of IgA nephropathy and data from the Caribbean Nephrologists Network (NEFRORED) were taken, considering as inclusion criteria the patients with a histopathological diagnosis, and clinical diagnosis and as exclusion criteria, those who did not have these requirements. For the study sample, 29 patients were selected, who were characterized clinically and epidemiologically based on their pathology, classifying these variables and distributing them by age and sex, by clinical picture, and by the evolution of their disease.

**Results:** The patients were distributed by age as follows: a number of 6 patients that constitutes 20.6% belonging to the age group equal to or less than 20 years; a number of 9 patients that constitutes 31.0% belonging to the group between 21 and 29 years of age; a number of 7 patients that constitutes 24.1%, belonging to the group between 30 and 39 years old; a number of two patients that constitutes 6.8% belonging to the group between 40 and 49; a number of 4 patients that constitutes 13.7% belonging to the group between 50 and 59, and finally, a single patient that constitutes 3.4% belonging to the group between 60 and 69 years of age. 7 patients presented with nephritic syndrome as the clinical presentation of the disease, that is, 24%, and 22 patients did not present nephritic syndrome, but isolated clinical

manifestations, for 76% of a total of 29 patients; Of the 7 patients who presented nephritic syndrome, 4 showed microhematuria and three macrohematuria.

**Conclusions:** The study presented offers relevant information on a pathology that is very common in our environment, and that takes into account the population of all ages, thus covering the presentation of the disease from different scenarios, and thus being able to corroborate theoretical data through the investigative practice.

In the study it was possible to corroborate theoretical data such as the most frequent age of presentation, which is between 20 and 30 years, the predominance of the male sex, the presence of clinical manifestations such as nephritic syndrome, macrohematuria and microhematuria, proteinuria, and finally as was the evolution of the disease, evidencing the satisfactory evolution in most of the patients, and in some the presence of chronic kidney disease.

**KeyWords:** Nephropathy, renal failure, pathogenic characteristics, proteinuria, IgA, mesangium, etiology.

## REFERENCIAS

1. Donadio JV Jr, Grande JP. Immunoglobulin A nephropathy: a clinical perspective. *J Am Soc Nephrol.* 1997 Aug. 8(8):1324-32.
2. Barratt J, Feehally J. IgA nephropathy. *J Am Soc Nephrol.* 2005 Jul. 16(7):2088-97.
3. Dillon JJ. Treating IgA nephropathy. *J Am Soc Nephrol.* 2001 Apr. 12(4):846-7
4. Wyatt RJ, Julian BA, Baehler RW, et al. Epidemiology of IgA nephropathy in central and eastern Kentucky for the period 1975 through 1994. Central Kentucky Region of the Southeastern United States IgA Nephropathy DATABANK Project. *J Am Soc Nephrol.* 1998 May.
5. Schena FP, Cerullo G, Rossini M, et al. Increased risk of end-stage renal disease in familial IgA nephropathy. *J Am Soc Nephrol.* 2002 Feb. 13(2):453-60.
6. Dillon JJ. Treating IgA nephropathy. *J Am Soc Nephrol.* 2001 Apr. 12(4):846-7
7. Donadio JV Jr, Grande JP. Immunoglobulin A nephropathy: a clinical perspective. *J Am Soc Nephrol.* 1997 Aug. 8(8):1324-32.
8. Barratt J, Feehally J. IgA nephropathy. *J Am Soc Nephrol.* 2005 Jul. 16(7):2088-97.
9. Lopera-Medina MM. La enfermedad renal crónica en Colombia: necesidades en salud y respuesta del sistema General de Seguridad Social

10. Wyatt R and Julian, B. IgA Nephropathy. N Engl J Med 2013; 368; 2402-2414.

11. DAmico G. The commonest glomerulonephritis in the world: IgA nephropathy. Q J Med 1987;64:709-27.