



FACTORS PRONÒSTICS I EVOLUCIÓ DE LES NEFRITIS TUBULOINTERSTICIALS PRIMÀRIES DIAGNOSTICADES A UN HOSPITAL DE TERCER NIVELL

Alícia Molina, Marc Xipell, Jesús Villarreal, Johanna Reinoso, Miquel Blasco, Lida Rodas, Adriana García-Herrera,
Esteban Poch, Manel Solé, Luis F. Quintana
Servei de Nefrologia i Servei d'Anatomia Patològica, Hospital Clínic, Barcelona

Es van descriure les característiques i evolució de 38 pacients diagnosticats per biòpsia de nefritis tubulointersticial aguda al nostre centre durant els anys 1998-2016, valorant supervivència renal i incidència i factors pronòstics de malaltia renal crònica (MRC). L'edat mitjana fou 67 anys ($\sigma=12,69$), el 42% dones, amb una Cr basal de 1,18 mg/dl ($\sigma=0,5$) i una TFG 60,3 ml/min ($\sigma=19$). La mitjana de pic de creatinina va ser de 7,6 mg/dl ($\sigma=3,79$), amb una TFG de 8,36 ml/min ($\sigma=4,36$). El 8% dels pacients presentà erupció cutània, el 13% febre, oligúria el 24% i eosinofília el 37%. Només un pacient tenia la tríada de febre, erupció cutània i eosinofília. La meitat dels pacients (52%) presentà leucocitúria, un 41% hematúria, i un 68% proteïnúria, mitjana 1,1 mg/24h. Els pacients amb febre presentaren millor funció renal al primer i sisè mes enfront als pacients sense febre ($p=0,007$ i $0,05$, respectivament), així com els pacients amb rash ($p=0,0001$ i $p=0,02$, respectivament), els pacients majors de 65 anys d'edat, i els pacients sense oligúria ($p<0,05$). La presència d'atròfia tubular a la biòpsia renal (observable en un 67% dels casos) associava una pitjor funció renal en els mesos 1, 3 i 6 ($p<0,05$). Un 72% tenien també fibrosis intersticial. Es va identificar un fàrmac causant en 26 pacients, sent els IBP els principals (13%), seguit de quinolones i penicil·lines (10% cadascun) i allopurinol i AINE (5% cadascun). El 75% van ser tractats amb prednisona 1mg/kg/dia durant 2.97 setmanes ($\sigma=0,7$), amb pauta descendent durant 4.8 setmanes ($\sigma=1.9$). No va haver troballes significatives en el pronòstic renal en funció de la durada del tractament. El 47% van recuperar la seva funció renal normal, el 10% van progressar a malaltia renal terminal. La resta de pacients, tot i la millora, van romandre amb cert grau de MRC.