

Epidemiología de las glomerulonefritis idiopáticas

J. M. López-Gómez, R. Pérez-García y A. Franco

Servicio de Nefrología. Hospital Provincial de Madrid.

Sr. Director:

En una reciente carta publicada en su revista por el equipo de nefrólogos del hospital 1.º de Octubre de Madrid ¹, se informa de la comprobación en su área asistencial del llamativo descenso de la incidencia de glomerulonefritis membranoproliferativas idiopáticas, cómo ya ha sido descrito previamente en las áreas de París ² y de Milán ³. Esta misma experiencia tenemos en el Hospital Provincial de Madrid, como ya resumíamos en un trabajo enviado al Congreso de Budapest de la EDTA ⁴.

El descenso es muy llamativo a partir de 1976, fecha hasta la cual la membranoproliferativa era la glomerulonefritis idiopática más frecuente, mientras que en la actualidad la nefropatía mesangial IgA ocupa el lugar más destacado, habiéndose encontrado en el 27 % de las glomerulonefritis idiopáticas biopsiadas entre 1982 y 1985 (tabla I). Al mismo tiempo que comprobamos este cambio, cuyas causas sería interesante encontrar, constatamos otros, como son la disminución de las glomerulonefritis idiopáticas globalmente consideradas, aumento de las secundarias a nuevas patologías y cambios en los gérmenes causantes de las infecciones asociadas a las formas agudas. No obstante, las frecuencias globales de los distintos tipos de glomerulonefritis son similares a las que describen Gutiérrez Millet y cols. ¹ en su centro, exceptuando el porcentaje de glomeruloesclerosis focal, mucho más bajo en nuestra serie, probablemente debido a que muchos de estos pacientes van incluidos dentro de los cuadros de base a los que se asocia la lesión, sobre todo la nefropatía de mínimos

cambios y las glomerulonefritis proliferativas mesangiales.

Todos estos datos se refieren a las biopsias de una población de 443 pacientes con glomerulonefritis y las del hospital 1.º de Octubre a 555. Este tipo de trabajos tienen mucho más valor si se reúnen poblaciones mayores y a ser posible comparando unas zonas con otras. Por eso se nos ocurre que es una pena que no existan estudios epidemiológicos que incluyan diversos hospitales de nuestro medio. Sabemos que ha habido intentos, como el de 1977, en que se creó un protocolo de glomerulonefritis para el área de Madrid, pero que sólo quedó en intento. Sin un fin tan pretencioso, inicialmente y coordinado por el Comité Editorial de Nefrología, se podría intentar recoger datos anuales epidemiológicos. Sabemos que últimamente los nefrólogos nos pasamos la vida rellenando cuestionarios como parodia magistralmente R. Matesanz ⁵, pero creemos que éste, que sería más nuestro, podría romper nuestro individualismo e idiosincrasia y podría aportar datos muy importantes.

Bibliografía

- Gutiérrez Millet V, Praga M, Morales JM y Andrés A: Descenso de la incidencia de glomerulonefritis membranoproliferativa idiopática en el sur de Madrid. *Nefrología* 6:(3) 110, 1986.
- Jungers P, Forget D, Droz D, Noel LH y Grunfeld JP: Reduction in the incidence of membranoproliferative glomerulonephritis in France. *Proc EDTA* 22:730-735, 1985.
- Confalonieri R, Baroni M, Pagliari B, Lavagni ML, Porri MT, Sanfi G, Imbasciati E, Calasanti G y Barbiano di Belgiojoso G: Is membranoproliferative glomerulonephritis really decreasing? A multicentric study of 1548 patients with primary glomerulonephritis. *Kidney Int* 27:93, 1985.
- Franco A, Pérez-García R, López-Gómez JM, Vinuesa SG,

Tabla I. Frecuencias relativas y absolutas de glomerulonefritis (GN) idiopática en los distintos períodos de tiempo estudiados

	1970-73	1974-77	1978-81	1982-85	% total
Mínimos cambios	11,7	9,5	14,0	13,6	11,6
Glomerulosclerosis focal	1,8	—	1,7	2,2	1,3
GN proliferativa endocapilar	16,2	12,1	12,2	11,3	13,4
GN extracapilar	8,1	6,9	8,8	2,3	7,0
Nefropatía IgA	8,1	15,6	24,6	27,3	16,2
GN membranoproliferativa	32,4	34,7	19,3	15,9	28,7
Nefropatía membranosa	12,6	7,8	12,3	13,6	11,0
GN no clasificadas	9,0	13,0	7,0	13,6	10,7

Correspondencia: Dr. J. M. López-Gómez.
Servicio de Nefrología.
Hospital Provincial. Madrid.

Niembro E y Valderrábano F: Changes in frequency of glomerulonephritis in Spain. Abstracts XXII nd. Congress of the EDTA-ERA, p. 89, 1986.

- Matesanz R: La nefropatía de los Balcanes en la Comunidad Autónoma de Madrid. *Nefrología* 6:(3) 111, 1986.

NOTA DE LA REDACCION DE «NEFROLOGIA»

Como redactor jefe de NEFRÓLOGÍA asumo plenamente la opinión del doctor López Gómez y colaboradores sobre la necesidad de unir los esfuerzos de los nefrólogos españoles para la consecución de resultados que en nada tengan que envidiar a los de primera fila mundial. Cuando este número esté impreso deberá estar finalizando la recogida de datos de dos estudios cooperativos desarrollados a nivel nacional y tendentes fundamentalmente a demostrar la modificación de la incidencia de las glomerulone-

fritis membranoproliferativas en la población adulta, por un lado, y en la infantil, por otro, sobre una experiencia de varios miles de biopsias renales. Si el esfuerzo y el entusiasmo puestos de manifiesto por un gran número de compañeros se ve, como espero, coronado por el éxito, habremos dado un paso muy importante en el camino de la cooperación y el entendimiento entre todos nosotros en bien de la nefrología española y de su fin último: la correcta atención del enfermo renal.

Rafael Matesanz