

CARTAS AL DIRECTOR

Nefropatía IgA con patrón no habitual de inmunofluorescencia

J. Barrio, J. Teruel *, A. Giménez, F. Liaño * y F. Mampaso

Servicios de Anatomía Patológica y Nefrología *. C. E. Ramón y Cajal.

Sr. Director:

La demostración de depósitos mesangiales de IgA/C3, en ausencia de enfermedad sistémica o hepática, define la nefropatía IgA¹.

Presentamos el caso de un varón de cuarenta y nueve años de edad, que hace tres años tuvo un episodio aislado de hematuria macroscópica, detectándose a partir de entonces microhematuria en diferen-

tes ocasiones. A su ingreso en nuestro hospital, hecho motivado por un segundo episodio de hematuria macroscópica, el paciente no refería historia de procesos infecciosos, siendo la determinación del ASLO negativa. Asimismo, las inmunoglobulinas, CH50, C3 y C4 eran normales, estando la función renal conservada, sin edemas ni hipertensión. A los veinte días de este segundo episodio de hematuria macroscópica se realizó una biopsia renal, procesándose el tejido

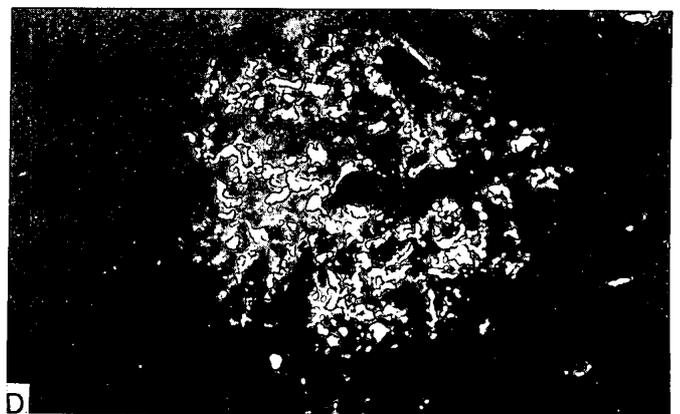
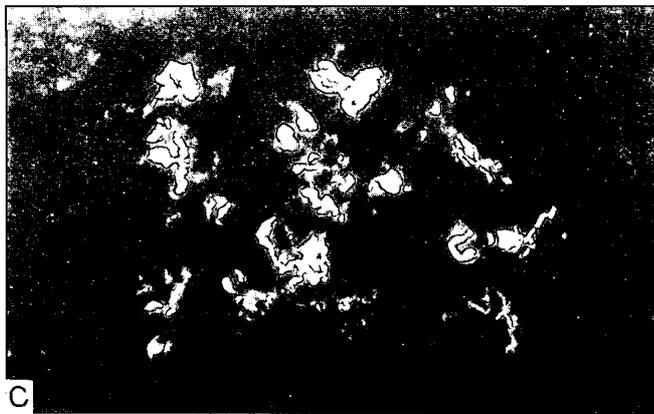
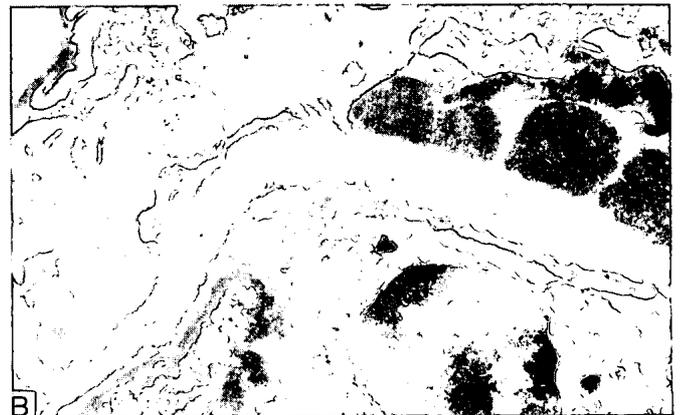
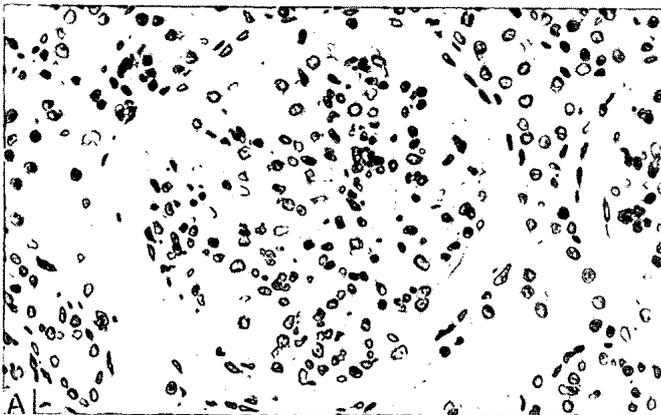


Fig. 1.—A) Infiltración del ovillo glomerular por leucocitos polimorfonucleares (HE \times 500). B) Depósitos subepiteliales («humps») (ME \times 12.400). C) Depósitos mesangiales de IgA (IF \times 500). D) Patrón granular periférico de C3 (IF \times 500).

Correspondencia: Dr. J. Barrio Lucía.
Servicio de Anatomía Patológica.
Centro Especial Ramón y Cajal.
Carretera de Colmenar, km. 9,100.
28034 Madrid.

para su estudio². Se contabilizaron treinta glomérulos, que mostraban un incremento moderado del área mesangial y numerosos leucocitos polimorfonucleares infiltrando el ovillo glomerular. El estudio por inmunofluorescencia demostró depósitos mesangiales de IgA, localizándose los depósitos de C3 en asas capilares periféricas. El examen ultraestructural confirmó la presencia de depósitos densos mesangiales y subepiteliales, estos últimos con características morfológicas de «humps».

La particularidad de este caso radica en la existencia de un patrón periférico de C3 y depósitos subepiteliales en un paciente con una nefropatía IgA. Aunque la presencia de «humps» en esta enfermedad aparece documentada en la literatura, en estos casos los depósitos de C3 son siempre mesangiales y, por consiguiente, indistinguibles en cuanto a su localización de los depósitos de IgA^{3, 4}. La observación de depósitos granulares y periféricos de C3 podría sugerir la sobreimposición de una glomerulonefritis aguda postinfecciosa en un paciente con una nefropatía IgA establecida. No obstante, los antecedentes clínicos y datos de laboratorio parecerían suficientes para descartar en principio dicha posibilidad. Quizá una variación de la respuesta inmunológica por mecanismos por nosotros desconocidos haya favorecido una

localización poco habitual de los depósitos de C3 y cuya observación probablemente ha sido posible debido al corto intervalo prebiopsico (veinte días). En cuanto a la infiltración del ovillo glomerular por leucocitos polimorfonucleares, ésta pudiera tener como finalidad la de fagocitar y posteriormente eliminar los depósitos de C3 por un mecanismo similar al recientemente descrito para depósitos de IgA⁵.

Bibliografía

1. Berger J y Hinglais N: Les Dépôts Intercapillaires d'IgA-IgG. *J Urol Nephrol* 74:694-695, 1968.
2. Mampaso F, Leyva-Cobián F, Martínez-Montero J, Gonzalo A, Bellas C y Montero I: Mesangial proliferative glomerulonephritis with unusual intramembranous granular dense deposits. *Clin Nephrol* 19:92-96, 1983.
3. Navas-Palacios J, Gutiérrez-Millet V, Usera-Sarraga G y Garzón-Martín A: IgA Nephropathy: An ultrastructural study. *Pathol* 2:151-161, 1981.
4. Clarkson AL, Seymour AE, Thompson AJ, Haynes W, Chang YL y Jackson B: IgA Nephropathy. A syndrome of uniform morphology, diverse clinical features and uncertain prognosis. *Clin Nephrol* 8:459-471, 1977.
5. Grünfeld JP, Droz D, Grateau G, Cam G y Ang KS: Disappearance of mesangial IgA deposits in acute poststreptococcal glomerulonephritis superimposed on IgA nephropathy. *Kidney Int* 28:873, 1985.