

Descenso en la incidencia de glomerulonefritis membranoproliferativa idiopática en el Sur de Madrid

V. Gutiérrez Millet, M. Praga Terente, J. M. Morales Cerdán y A. Andrés

Servicio Nefrología. Hospital 1.º de Octubre. Madrid

Sr. Director:

Jungers y cols.¹ fueron los primeros en comunicar en 1982 una reducción progresiva en la incidencia de glomerulonefritis membranoproliferativa (GNMP) idiopática a lo largo de la última década en Fancia. Este hecho fue confirmado por otros autores en dicho país² y en Italia³. El mismo grupo de Jungers y cols. han señalado en 1985⁴ que el descenso en la incidencia de GNMP se observa sólo en pacientes nacidos y residentes en Fancia, no habiéndose modificado la incidencia de esta nefropatía en pacientes remitidos al Hospital Necker desde el norte de África o la Antillas. Que nosotros sepamos, no se han publicado datos al respecto procedentes de países anglosajones ni de España.

Con el fin de verificar estos hechos hemos revisado 555 biopsias renales efectuadas en nuestro Hospital, localizado en el área Sur de Madrid, en pacientes con glomerulonefritis primarias, durante el período 1974-1985. En todos los casos se excluyó enfermedad sistémica y todas las biopsias fueron estudiadas con microscopía óptica e inmunofluorescencia, practicándose estudios ultraestructurales en la mayoría. En dicho período diagnosticamos 57 síndromes nefróticos por mínimos cambios (10,2 %), 43 nefropatías membranosas (7,7 %), 50 glomerulosclerosis focales (9 %), 64 glomerulonefritis agudas (GN endocapilar exudativa) (11,5 %), 50 glomerulonefritis extracapilares (6,4 %), 106 glomerulonefritis membranoproliferativas (19,1 %), 110 nefropatías IgA (19,8 %) y 89 glomerulonefritis mesangiales no IgA (16 %). En la

tabla I se expresa la incidencia de GNMP considerando tres cuatrienios consecutivos: 1974-1977, 1978-81 y 1982-85.

Aunque el número de biopsias fue comparable en los tres períodos (201, 184 y 170), se observó un descenso en el número de casos de GNMP (57, 34 y 15), en la incidencia de GNMP (28,3, 18,4 y 8,8 %) y en el número de casos diagnosticados por año (14,2, 8,5 y 3,7). La incidencia de GNMP fue significativamente menor en cada período al comparado con el precedente ($p < 0,01$ por el test del X^2 cuadrado).

No habiéndose modificado durante todo el período del estudio los criterios de biopsia renal, creemos que nuestros datos confirman un decremento real en la incidencia de GNMP idiopática en el área Sur de Madrid. La razón de estos hechos permanece oscura, habiéndose postulado cambios en factores exógenos o ambientales (menor exposición a tóxicos, profilaxis de la infección estreptocócica, etc.). Sería deseable el verificar si nuestros datos se confirman en otras áreas de Madrid y ciudades de nuestro país.

Bibliografía

1. Jungers P, Droz D, Noel LH, Fetizon D, Mangarella J y Grunfeld JP: La glomérulonèphrite membranoprolifèrative de l'adulte est-elle en voi de disparation? (Abstract). *Néphrologie* 3:50, 1982.
2. Simon P, Ramee MP, Aug KS y Cam G: Epidemiological data in population of 250.000 on minimal change nephrotic syndrome, IgA nephropathy, idiopathic membranous and membranoproliferative glomerulonephritis. (Abstract), *21th Congr EDTA* p 28, 1984.
3. Barbiano di Belgiojoso G, Baroni M, Pagliari B, Lavagni MG, Porri MT, Banfi G, Colasanti G y Confalonieri R: Is Membranoproliferative glomerulonephritis really decreasing? A multi-centre study of 1.548 cases of primary glomerulonephritis. *Nephron* 40:380-381, 1985.
4. Jungers D, Forget D, Droz D, Noel LH y Grunfeld P: Membranoproliferative glomerulonephritis is disappearing in France. Epidemiological data on 1.231 patients with primary chronic glomerulonephritis. (Abstract). *Kidney Int* 27:829, 1985.

Tabla I. Variaciones en la incidencia de GN membranoproliferativa en el período 1974-1985

	1974-1977	1978-1981	1982-1985
N.º de GN biopsiadas	201	184	170
N.º de GNMP	57	34	15
% del total	28,3 %	18,4 %	8,8 %
N.º de casos por año	14,2	8,5	3,7