

Nefropatía Membranosa Secundaria a Dermatomiositis: un caso de compromiso renal poco frecuente

Wilson Suárez Molina¹, Andrés Fabian Salgado Zamora¹, Daniel Humberto Ducuara Rodríguez¹, Jorge Armando Pulido Sáenz¹, Diana Carolina Sánchez Suárez², Nicolás Andrés Blanco Cabarcas², Kenny Juliana Muñoz Bedoya³, Juan Sebastián González Sánchez³

1. Médico internista y nefrólogo HUCSR, 2. Médico hospitalario servicio nefrología HUCSR, 3. Médico residente medicina interna HUCSR-FUNJC



INTRODUCCIÓN

La dermatomiositis es una enfermedad autoinmunitaria caracterizada por debilidad muscular y afectaciones cutáneas. La implicación renal es infrecuente en la dermatomiositis/polimiositis, en comparación con otras enfermedades autoinmunes como el lupus eritematoso sistémico, la esclerosis sistémica y la poliarteritis nodosa micrvoscópica.

EPIDEMIOLOGÍA

- Incidencia global 2-10 casos por 1 millón/habitantes.
- Prevalencia de 21,5 por 100.000 habitantes
- Predominio del sexo femenino

PRESENTACIÓN DEL CASO

- Femenina 44 años
- Antecedente:
Patológicos: Dermatomiositis posible desde 2023
(Biopsia no concluyente).
Farmacológicos: prednisona 20 mg/día y metotrexato 15 mg/semanal.

Síntomas

- Edema facial y miembros inferiores
- Poliuria
- Mialgias
- Reflejos osteotendinosos conservados
- Eritema heliotropo, pápulas de Gottron, hiperqueratosis ungueal, signos de pistolero, signo de Holster

Paraclínicos	Resultado al ingreso	Valor de referencia
Proteínas en uroanálisis	1000 mg/dL	0-30 mg/dL
Albúmina sérica	1.7 g/dL	3.5-5.2 g/dL
C3	66.9 mg/dL	83-193 mg/dL
C4	19.2 mg/dL	15-57 mg/dL
Creatinfosfoquinasa	577.9 U/L	29-168 U/L
ANAS	Positivo 1/320, Patrón citoplasmático	
JO1 anticuerpos	<2.2 CU	0.0-20 CU
Proteínas en 24	9174.8 mg/24hs	VU : 3250 ml/24h

Biopsia renal:

- Microscopia de luz: Engrosamiento de la membrana basal con ocasionales espículas. Inmunofijación con IgG ++, C3 +++, IgA ++ IgM +, sin anomalías vasculares ni en túbulo intersticio.
- Electrónica con depósitos subepiteliales de complejos inmunes y escasos subendoteliales y en mesangio.

DISCUSIÓN

El compromiso renal de pacientes con dermatomiositis ha sido de escaso reporte, dentro de la literatura se encontraron 21 casos, de estos, 6 corresponden con glomerulonefritis membranosa secundaria.t

Se han encontrado otras alteraciones renales relacionadas con la dermatomiositis como necrosis tubular aguda secundaria a la mioglobulinuria generada por la rabdomiolisis y la glomerulonefritis crónica que podría ser inmunomediada, entre ellas, glomerulonefritis relacionada con complejos inmunes, nefropatía por IgA y nefropatía membranosa, esta última, observada con mayor frecuencia en dermatomiositis. En la biopsia renal se cuenta con presencia de abundantes complejos inmunes en mesangio con expansión de la matriz, hallazgo que no es característico de una nefropatía membranosa primaria la cual afecta exclusivamente la membrana basal, que, dado el cuadro clínico de DM concomitante de la paciente, consideramos fue secundaria a está.

CONCLUSIONES

- Grupo de enfermedades con baja prevalencia e incidencia a nivel global.
- Sin datos epidemiológicos en Colombia.
- Dermatomiositis con compromiso renal, pocos casos.
- Sin evidencia de estudios que comparen tratamiento farmacológico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Rose JD. Br Med J. 1979 Sep 15;2(6191):641.
 - Makino H & Col. J Rheumatol. 1994 Jul;21(7):1377-8.
 - Soyulu A & Col. J Pediatr. 2001 Apr-Jun;43(2):143-5.
 - Yoshihiro Akashi & Col. Am J Nephrol 1 August 2002; 22 (4): 385-388.
 - Yen TH & Col. J Nephrol. 2003 Jan-Feb;16(1):148-53.
-