XIX CONGRESO PERUANO DE REUMATOLOGÍA
13 al 15 de octubre del 2016
Hotel Sol de Oro, Lima- Perú

FORMATO PARA EL ENVÍO DE RESÚMENES
FECHA LÍMITE DE RECEPIÓN DEL RESUMEN: 23 deSetiembre del 2016

RESERVADO PARA EL COMITÉ
N.° Resumen

Calificación

Datos del Autor:

Apellidos y Nombres Rodríguez Ulloa, Sheila Lizett

Institución Hospital de Alta Complejidad "Virgen de la Puerta" País/Ciudad: Perú/Trujillo

Dirección de trabajo Av Industrial N° 3 y 5

Teléfono 966106777 e-mail: slru21@hotmail.com

Enviar al E-mail:socreuma@yahoo.es

Por favorlea cuidadosamente el instructivo de autores, antes de escribir su resumen (límite 300 palabras)

Asociación de los hallazgos histopatológicos de la nefropatía del síndrome antifosfolípido con el pronóstico de pacientes con nefritis lúpica del Servicio de Reumatología del HNGAI durante los años 2002-2010

Sheila Rodríguez Ulloa[1], César Pastor – Asurza[2]

[1]Hospital "Virgen de la Puerta" EsSalud, [2]UNMSM

Objetivo: Determinar las correlaciones clínicas y el pronóstico de los hallazgos histopatológicos de la nefropatía del síndrome antifosfolípido (NSAF) en pacientes con nefritis lúpica del servicio de reumatología del HNGAI.

Métodos: Se realizó un estudio de cohorte histórica. Se incluyó a 60 pacientes con nefritis lúpica, mayores de 18 años y con biopsia renal. Se analizaron las biopsias renales buscando intencionadamente los datos histopatológicos de la NSAF. Se realizaron las comparaciones de variables clínicas entre los pacientes con y sin NSAF asociada.

Resultados: Se encontraron hallazgos histopatológicos de NSAF en 17 pacientes (28%) con nefritis lúpica. Se encontró mayor prevalencia de hipertensión al momento de la biopsia en los pacientes con NSAF ($p = 0.03$); no hubo diferencias en los demás parámetros clínicos o de laboratorio. Además se encontró mayor índice de actividad ($p = 0.03$), índice de cronicidad ($p = 0.0007$), fibrosis intersticial ($p = 0.0017$) y atrofia tubular ($p = 0.0031$) en el grupo con NSAF. Asimismo los hallazgos histopatológicos de NSAF se asociaron de manera significativa con la presencia de hipertensión ($p = 0.03$) y el desarrollo de insuficiencia renal (OR 3.36, 95% IC 1.01-11.18, p= 0.04); y de manera altamente significativa con la presencia de fibrosis intersticial ($p = 0.0006$) y atrofia tubular (OR 16.76, 95% IC 2.04-137.83, $p = 0.0012$).

Conclusión: Los hallazgos histopatológicos de NSAF son un factor de riesgo de insuficiencia renal y atrofia tubular, además se asocian con la hipertensión y la fibrosis intersticial; todos reconocidos indicadores de mal pronóstico de la función renal.

Indique la categoría a que corresponde su trabajo (marcar sólo un cuadro)

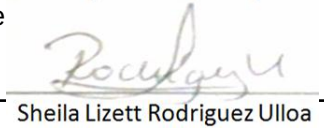
1 ☐ Reumatología Básica	6 ☐ Artritis Reumatoidea	11 ☐ Terapia Biológica en Reumatología
2 ☐ Epidemiología	7 ☐ Reumatología Pediátrica	12 ☐ Reumatología e Infecciones
3 ☐ Osteoartrosis	8 X Lupus Eritematoso Sistémico	13 ☐ Otras Enf. Difusas del Tejido Conectivo
4 ☐ Osteoporosis	9 ☐ Espondiloartritis	14 ☐ Métodos Auxiliares em Reumatología
5 ☐ Fibromialgía	10 ☐ Lumbalgías	

Deseo presentarlo solo como Póster:☐

Desea postular su trabajo para el Premio Nacional de Reumatología: X Si ☐ No

Yo certifico que este material no ha sido publicado o presentado en otro evento nacional o internacional al presente

Firma



Sheila Lizett Rodriguez Ulloa

Fecha 14 Setiembre 2016