

METAPLASIA ÓSEA EN NEFRITIS LÚPICA

SOFÍA SPOSETTI^{1,2}, PEHUÉN FERNÁNDEZ^{1,2}, MARCO MAZZOTTA^{1,2,3}, JAVIER DE ARTEAGA^{1,2},
WALTER DOUTHAT^{1,2}, JORGE DE LA FUENTE^{1,2}, CARLOS CHIURCHIU^{1,2}

¹Servicio de Nefrología y Programa de Trasplantes Renales, Hospital Privado Universitario de Córdoba, ²Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (IUCBC), ³Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Privado Universitario de Córdoba, Córdoba, Argentina

E-mail: pehuenfernandez@hotmail.com

Mujer de 37 años con nefritis lúpica clase III y V, con antecedentes de múltiples brotes tratados con nefroprotección, hidroxiclороquina, corticoides y rituximab en tres oportunidades. Se realizó biopsia renal debido a proteinuria persistente (800 mg/día), hipocomplementemia y ANA/anti-DNA positivos. En esta biopsia se observaron formaciones compatibles con metaplasia ósea, caracterizadas por trabéculas óseas con material osteoide y depósitos de calcio (Fig. 1A, flechas naranja y amarilla, respectivamente). A mayor aumento (40X) se identificaron osteocitos incrustados en el osteoide (Fig. 1B, flecha celeste), y depósitos cálcicos (flecha amarilla). Las coloraciones especiales confirmaron estos hallazgos, mostrando un azul intenso con tricrómico de Mas-

son (Fig. 1C) y negatividad con PAS (Fig. 1D). Además, se confirmó la actividad de su nefritis lúpica, motivo por el cual se incorporó micofenolato mofetilo al tratamiento, en combinación con rituximab, logrando una buena respuesta clínica con reducción de la proteinuria y normalización de los niveles de complemento. La metaplasia ósea es una transformación mesenquimatosa poco frecuente, cuya fisiopatogenia no está completamente elucidada. Se asocia a inflamación crónica, isquemia, trauma y neoplasias. En riñón, se ha descrito en pielonefritis crónica, nefritis tubulointersticial, trasplante renal y carcinoma de células renales. Este caso sugiere un posible vínculo entre inflamación crónica y osificación ectópica.

Figura 1 |

