

NEFRITIS TÚBULO-INTERSTICIAL Y UVEITIS (SÍNDROME TINU)

Drut R; Drut RM.

OBJETIVO: relatar los hallazgos de biopsia renal en un caso de síndrome TINU.

RELATO DEL CASO: niña de 14 años con síndrome gripal (recibió paracetamol y eritromicina), pancitopenia (Coombs +) e insuficiencia renal aguda, y laboratorio con hipergammaglobulinemia, microhematuria y proteinuria. Citología urinaria: células escamosas, eosinófilos, neutrófilos, células plasmáticas y uroteliales.

La biopsia renal mostró una nefritis túbulo-intersticial (NTI) con abundantes células plasmáticas, tubulitis aguda focal y glomerulos conservados. El examen de IF fue negativo. Las células intersticiales fueron positivas para CD45RO, cadenas livianas kappa y lambda, muramidasa y CD20 en forma aislada. La función renal mejoró espontáneamente sin tratamiento. El examen de fondo de ojo fue normal. Siete meses más tarde la niña presenta manifestaciones oculares reconociéndose una uveítis bilateral, reconociéndose por fin el síndrome TINU.

CONCLUSIONES: el estudio de la biopsia renal fue de utilidad para descartar enfermedad glomerular e infiltración renal por leucemia o mieloma múltiple.

Notablemente, la manifestación ocular apareció tardíamente.

La NTI es un grupo heterogéneo de enfermedades renales que puede ser inducida por infecciones, drogas, toxinas, enfermedades inmunológicas o ser idiopática. El síndrome TINU combina NTI con uveítis. Su etiología y patogenia son desconocidas pero se especula un desorden en la respuesta inmune disparado por causas diversas. El pronóstico es bueno.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.