

I Jornada de C.Básicas Biomédicas VC

Título: "Estudio Histomorfométrico en pacientes con glomerulopatias"

Autores: *M. Sc. Yamilet Alvarez Luna ,Dra. Arletis Ferrer Pérez , Dr. Alfredo Gutiérrez mayrata , Dra. Neisy Pérez Ramos ,Dra Mirelys Pazo Rodriguez,Dra Izlien Trejo Medina ,Dra. Belkis Cabrera,Lic. Maria de los Ángeles Madrigal yamiletal@infomed.sld.cu

Institución: UCM-VC

Introducción

La morfometría es una herramienta que permite la mejor comprensión de los procesos de inflamación-reparación, las atrofias, hipertrofias e hiperplasias y evidencia las relaciones que existen entre los procesos de desarrollo-forma y estructura-función.

Toda entidad que dañe los riñones, puede causar la enfermedad renal. El daño puede ocurrir de manera súbita (agudo) o desarrollarse lentamente durante un largo período (crónico)⁶. El término glomerulonefritis o glomerulopatías (GMP) se utiliza en forma amplia para designar las enfermedades que afectan la estructura y función glomerular, tratándose de entidades clínicas heterogéneas tanto en su etiología, manifestaciones, curso clínico y pronóstico

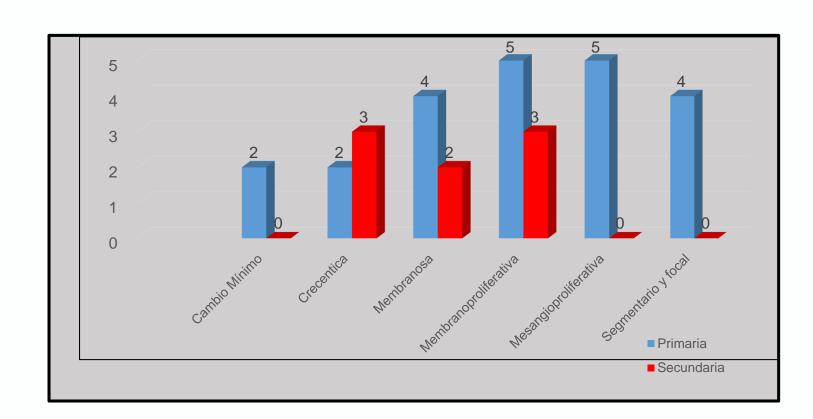
Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal, con enfoque cuantitativo que consideró un sistema de métodos mixtos en pacientes con glomerulopatía que se diagnosticaron en el Hospital Universitario "Arnaldo Milián Castro" de la provincia de Villa Clara, Cuba, en el período comprendido desde Octubre 2015 a Septiembre 2019.

> Objetivo: Describir histomorfométricamente el glomérulo renal de pacientes con diagnóstico de glomerulopatias

Resultados

Glomerulopatias según patrón estructural básico y alteración anatomopatológica.



Muestra la distribución de las glomerulopatía según patrón estructural básico y alteración anatomopatológica. Predominó el patrón membranoproliferativo con un 26,7 %, seguido con iguales proporciones, por los patrones mesangioproliferativo y crescéntico (16,7%).

Estadísticos descriptivos del patrón estructural básico según el grosor de la membrana basal glomerular

| Patrón estructural básico | Grosor de membrana basal glomerular (μm) | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|-------|---------|------|--------|--------|-------|--|--|--|
| | n | Media | Mediana | DE | Mínimo | Máximo | CV | | | |
| Cambio mínimo | 2 | 0,93 | 0,93 | 0,25 | 0,75 | 1,11 | 26,88 | | | |
| Crescéntica | 5 | 1,01 | 0,78 | 0,49 | 0,58 | 1,63 | 48,51 | | | |
| Membranosa | 6 | 0,83 | 0,7 | 0,25 | 0,62 | 1,2 | 30,12 | | | |
| Membranoproliferativa | 8 | 0,91 | 0,94 | 0,19 | 0,56 | 1,14 | 20,88 | | | |
| Mesangioproliferativa | 5 | 0,91 | 0,92 | 0,18 | 0,75 | 1,2 | 19,78 | | | |
| Segmentaria y focal | 4 | 1,04 | 1,08 | 0,18 | 0,79 | 1,23 | 17,31 | | | |

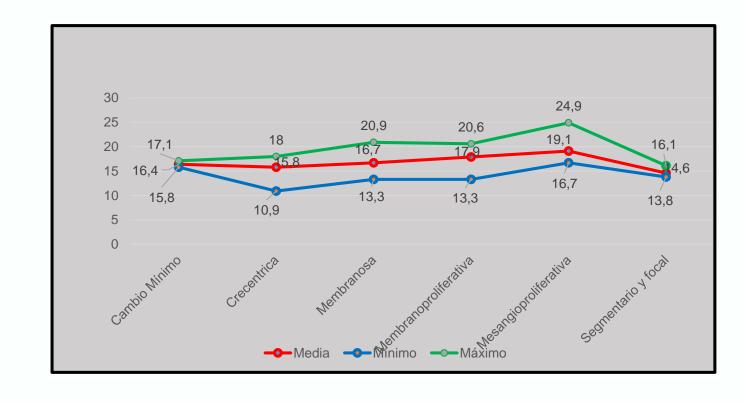
En todos los casos el grosor de membrana fue superior en el valor mínimo a los parámetros normales establecidos por la literatura que se revisó. . El patrón crescéntico mostró mayor grosor de membrana con 1,63 μ m

Estadísticos descriptivos según patrón estructural básico y diámetro glomerular.

| Patrón estructural | ural Diámetro glomerular (μm) | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------|-------|---------|------|--------|--------|------|--|--|--|--|
| básico | n | Media | Mediana | SD | Mínimo | Máximo | CV | | | | |
| Cambio Mínimo | 2 | 162,9 | 162,9 | 5,4 | 159,1 | 166,7 | 3,31 | | | | |
| Crescéntica | 5 | 219,7 | 209,4 | 33,7 | 189,3 | 272,8 | 15,3 | | | | |
| Membranosa | 6 | 222,2 | 189,6 | 82,3 | 157,4 | 384,0 | 37,0 | | | | |
| Membranoproliferati va | 8 | 197 | 176,8 | 57,3 | 139,6 | 311,6 | 29,0 | | | | |
| Mesangioproliferativ a | 5 | 219,5 | 228,6 | 25 | 181,9 | 240,9 | 11,3 | | | | |
| Segmentario y focal | 4 | 178,8 | 183,8 | 24,1 | 148,9 | 198,4 | 13,4 | | | | |

En todos los casos el diámetro glomerular fue superior en el valor mínimo a los parámetros normales establecidos para diámetro glomerular. El diámetro máximo mayor se observó en el patrón membranoso, con 384,0 micras

Estadísticos descriptivos del patrón estructural básico según el perfil mesangial



Muestra los estadísticos descriptivos del patrón estructural básico según el perfil mesangial. El patrón crescéntico mostró el valor mínimo de perfil mesangial, con 10,9μm. El valor máximo de perfil mesangial se encontró en el patrón mesangioproliferativo, con 24,9μm

Conclusiones

Los patrones estructurales evaluados con microscopia óptica facilitan el diagnóstico de las glomerulopatías. La morfometría permite obtener mediciones estructurales exactas a nivel del glomérulo. Los parámetros morfométricos permiten un mejor diagnóstico histológico.