

Influencia de la adherencia terapéutica en el pronóstico de la nefropatía lúpica

Sureda de Lucio, Begoña¹; Gracia Martín, Carmen¹; Beltrán Mallén, David¹; Guevara Madrid, Francisco Antonio¹; Villa Ayala, Verónica Alexandra¹; Guillen Crusells, Javier¹; López Royo, Luzía Sescun¹.

(1) HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET

RESUMEN

Introducción: Presentamos el caso de una paciente de 24 años con antecedente de lupus eritematoso sistémico (LES) y nefropatía lúpica grado IV, que acudió al Servicio de Urgencias en agosto tras su reciente llegada de Perú, donde había estado hospitalizada hasta solicitar el alta voluntaria debido a un brote de nefropatía lúpica. La paciente, ante la aparente estabilidad clínica, había suspendido de manera voluntaria y espontánea el tratamiento de su patología en enero. A su ingreso, se evidenció un empeoramiento de la función renal, con creatinina de 4.07 mg/dL y proteinuria en rango nefrótico (5.93 g/L). Además, presentaba una importante sobrecarga de volumen, estrías en la región abdominal y muslos, rash malar y erupción cutánea de predominio facial.

Caso clínico y resultados: La paciente ingresó en planta de Nefrología para tratamiento. Durante su estancia presentó crisis convulsivas y fue diagnosticada de síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES) mediante resonancia magnética, requiriendo ingreso en UCI. Tras su estabilización, una vez en planta, se inició tratamiento con Rituximab, metilprednisolona y myfortic, y se confirmó la nefropatía lúpica clase IV mediante biopsia renal. La progresión clínica y la inadecuada respuesta a tratamiento diurético intensivo llevó a iniciar hemodiálisis a través de un catéter femoral. Ante el pronóstico renal infausto se le informó sobre opciones de terapia renal sustitutiva optando la paciente por diálisis peritoneal para la que mostró una adecuada adaptación. Finalmente, fue dada de alta con seguimiento ambulatorio, manteniendo el tratamiento inmunosupresor y la diálisis peritoneal, evidenciando una mejora progresiva en su estado de salud.

Conclusiones: La adherencia al tratamiento inmunosupresor es fundamental en la nefropatía lúpica para preservar la función renal. Su interrupción puede resultar en complicaciones graves, incluyendo el avance a insuficiencia renal y la eventual necesidad de diálisis.