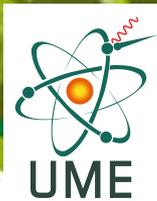


Hospital Base Valdivia



Salud y Vida desde 1939



Universidad Austral de Chile

*Conocimiento y Naturaleza*

## NEFROLOGIA PEDIATRICA EN EL SUR DE CHILE

### INTERNATIONAL PEDIATRIC NEPHROLOGY ASSOCIATION TEACHING COURSE, VALDIVIA, CHILE

Casos Clínicos para discusión - Residentes de Pediatría Universidad Austral de Chile  
Dres. Franz Schaefer. Leopoldo Ardiles

## Caso K.R.S.

**Dr J. Daniel Carpio P.**

NEFROPATÓLOGO

Laboratorio de Nefrología, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile

Director Centro de Microscopia Electrónica Universidad Austral de Chile

Anatómo-patólogo Hospital Base Valdivia



Universidad Austral de Chile  
Facultad de Medicina





Universidad Austral de Chile  
*Conocimiento y Naturaleza*

**BIOPSIA RENAL**  
**N° 1640-08**  
**Diciembre 2008**



Universidad Austral de Chile  
*Conocimiento y Naturaleza*

# Microscopía Óptica

Material fijado formalina tamponada 4%

Cortes 2-4  $\mu\text{m}$

Tinciones H&E-PAS y tricrómico de Masson

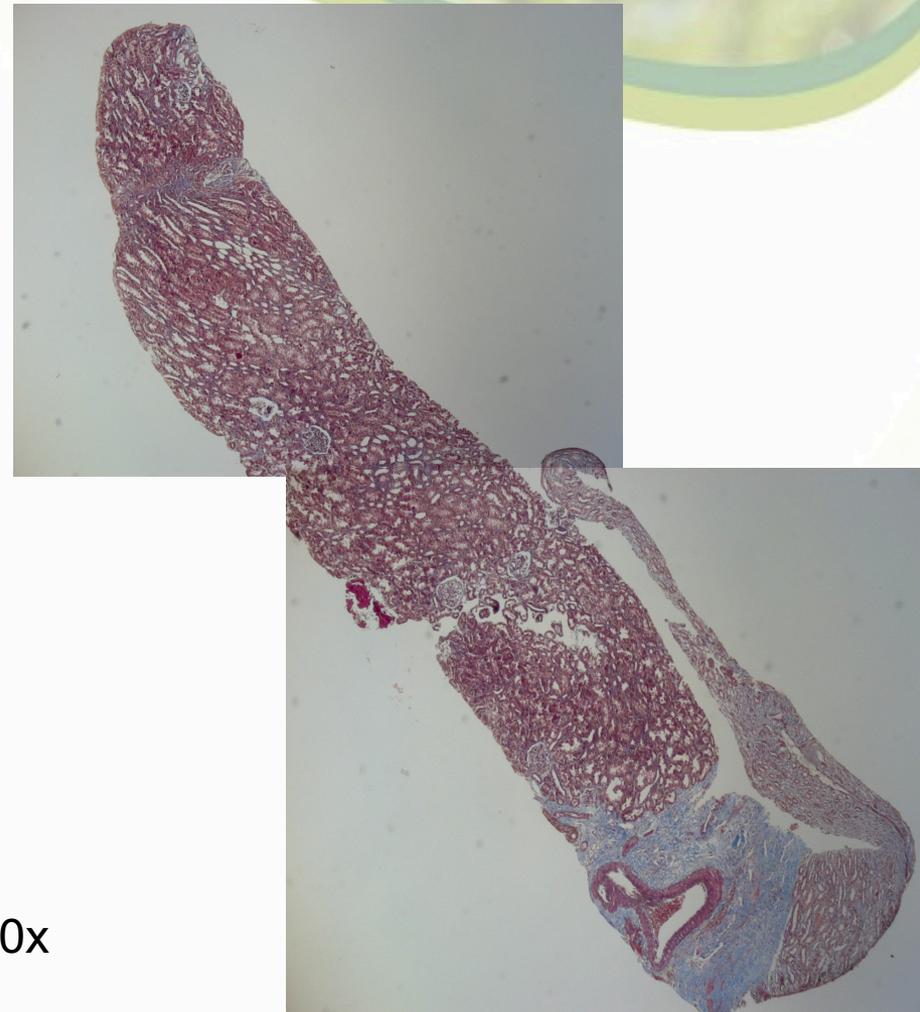
Eventuales otras técnicas histoquímicas

# Microscopía Óptica



Universidad Austral de Chile  
*Conocimiento y Naturaleza*

- Un fragmento cordonal
- 15 glomérulos, ninguno esclerosado
- Sin proliferación, necrosis ni crecientes
- Sin atrofia tubular, fibrosis intersticial ni infiltrado intersticial
- Gotas de reabsorción proteica
- Vasos arteriales normales

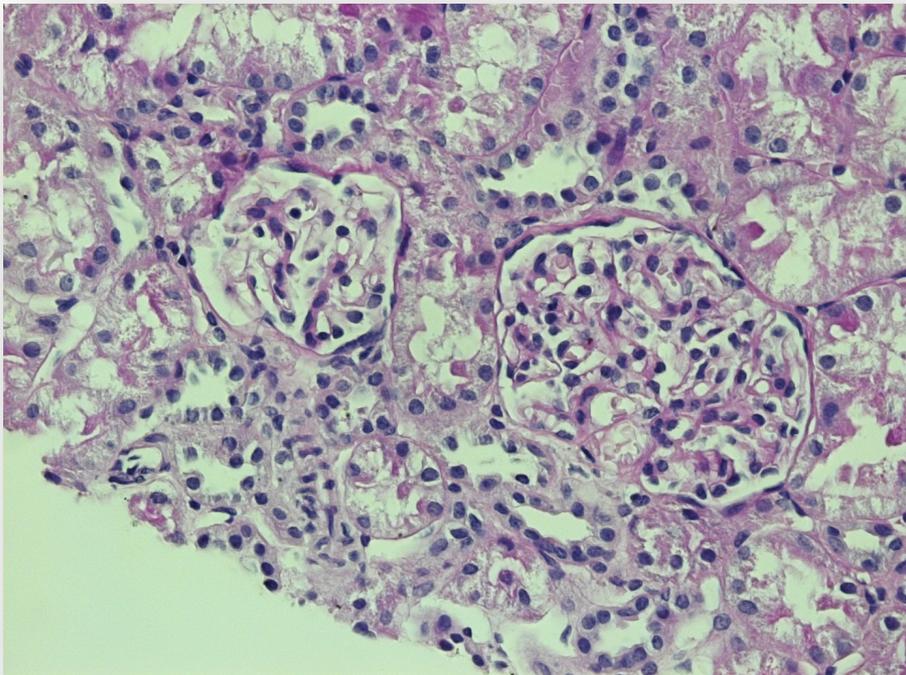


Masson 40x

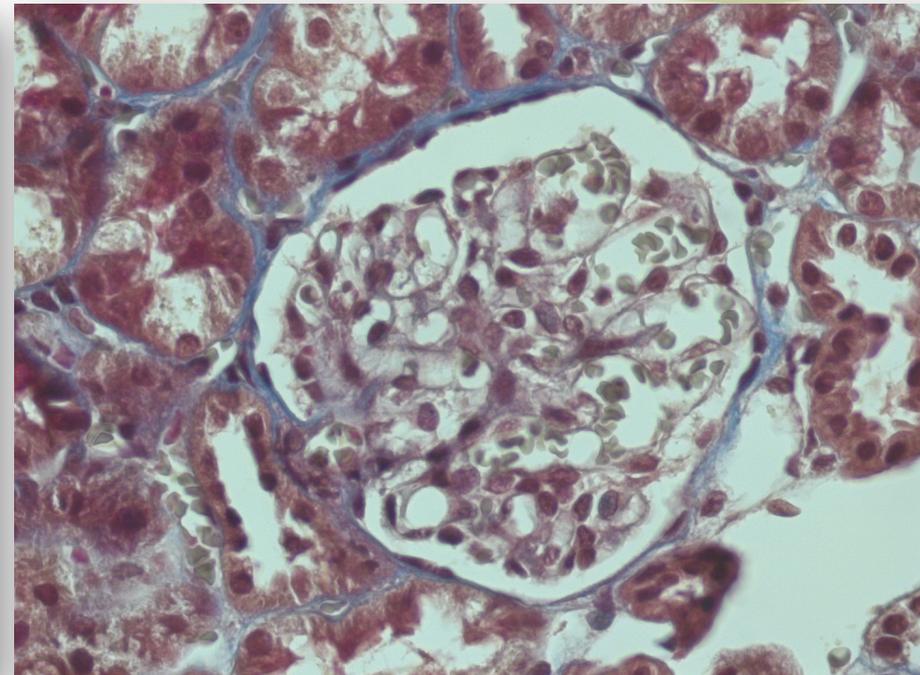
# Microscopía Óptica



Universidad Austral de Chile  
*Conocimiento y Naturaleza*



PAS 400x



Masson 630x



Universidad Austral de Chile  
*Conocimiento y Naturaleza*

# Inmunofluorescencia

Solución de Michel y cortes en criostato  
Análisis histológico Microscopio IF-UV Zeiss

**RESULTADO:** 6 glomérulos con reactividad inespecífica tipo traza con IgA, IgM y Fibrinógeno. Sin reactividad con IgG, C3, C1q, cadenas livianas Kappa ni cadenas livianas lambda



Universidad Austral de Chile  
*Conocimiento y Naturaleza*

# Microscopía Electrónica

Material fijado en Glutaraldehido 2%

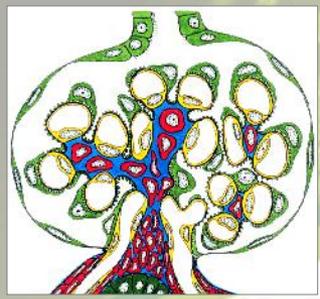
Inclusión Epón-araldita

Tetróxido de Osmio

Acetato uranilo

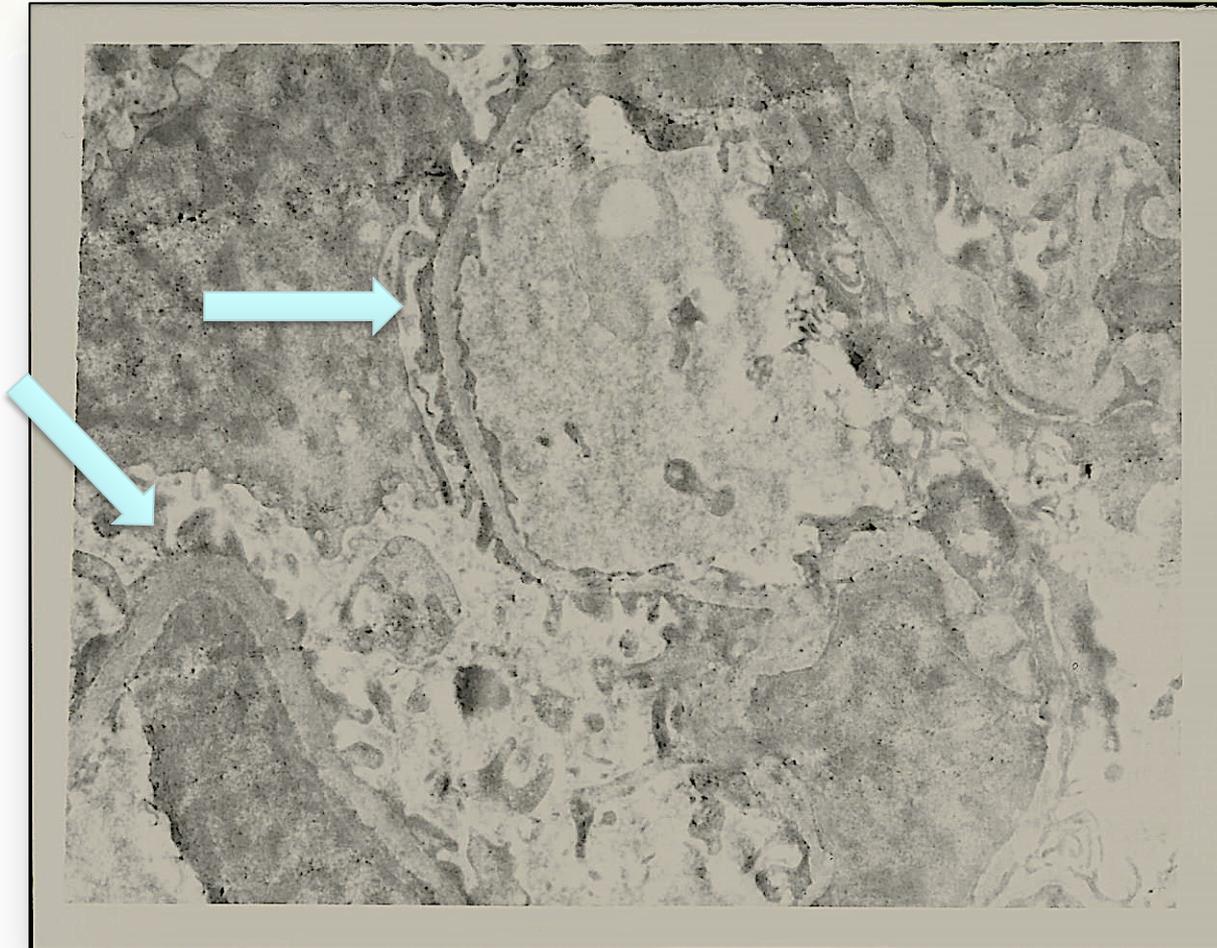
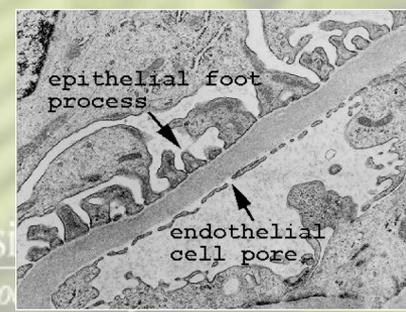
Cortes semifinos azul toluidina

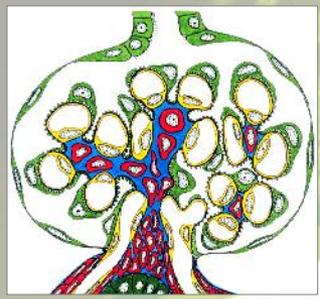
Análisis microscopio transmisión (Philips)



# Microscopía Electrónica

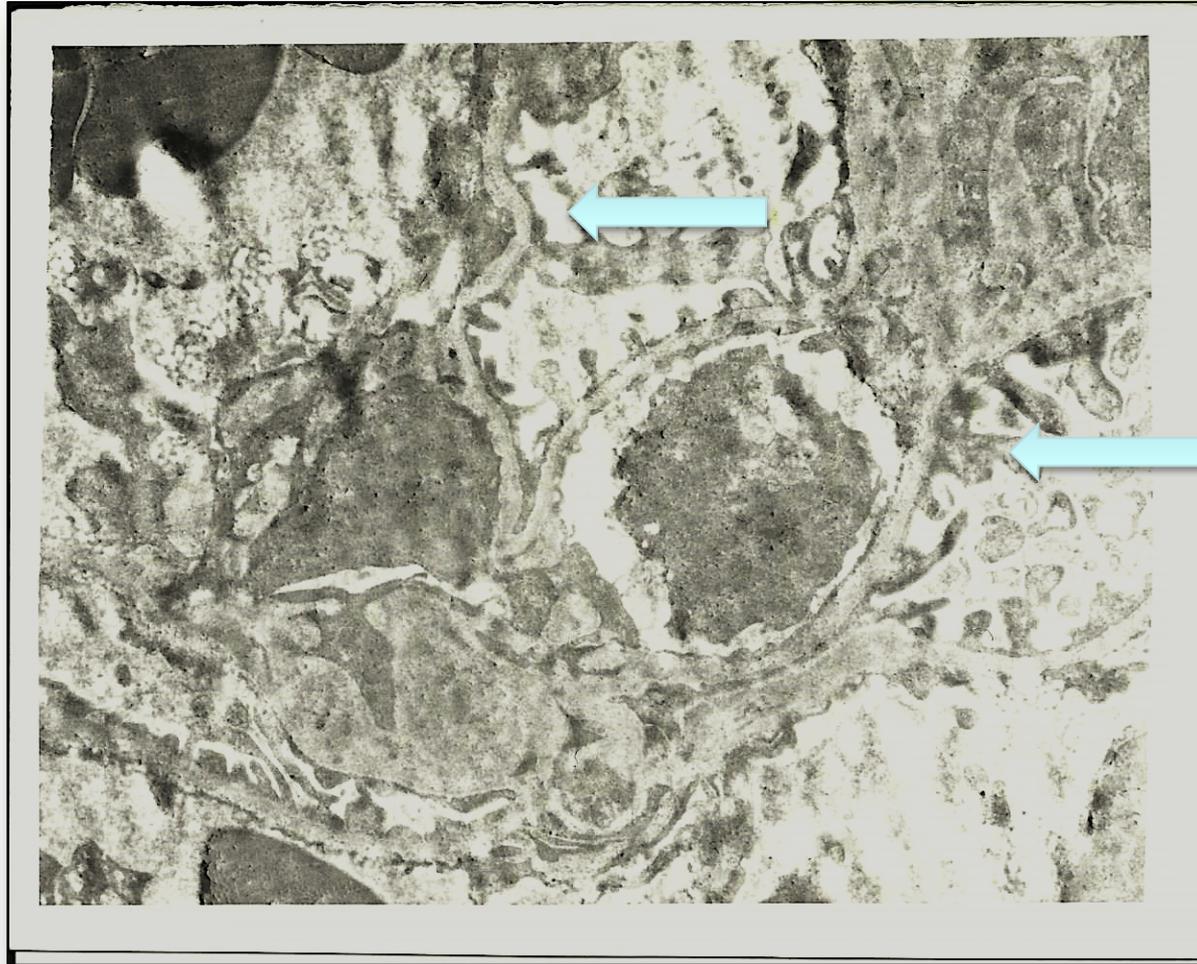
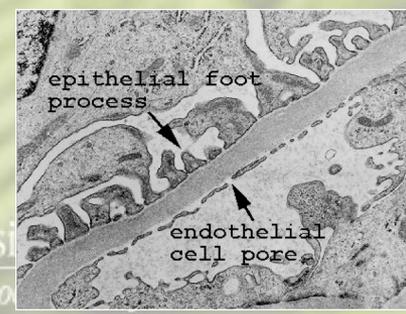
Universi  
Cono





# Microscopía Electrónica

Universi  
Cono





# Diagnóstico

**CONCLUSION: 1.-) tejido renal con hallazgos histológicos inespecíficos: signos de reabsorción proteica y fusión pedicelar segmentaria.**

**NOTA:** entre las causas que pudiesen explicar este caso de proteinuria no nefrótica se encuentran Glomerulopatía por cambios mínimos en regresión por tratamiento cortico-esteroidal y Glomeruloesclerosis Focal y Segmentaria no observada en los cortes actuales. Se puede descartar razonablemente algunas causas mediadas por depósito de complejos inmunes como GP membranosa, Nefropatía por IgA, GN membrano-proliferativa u otras.



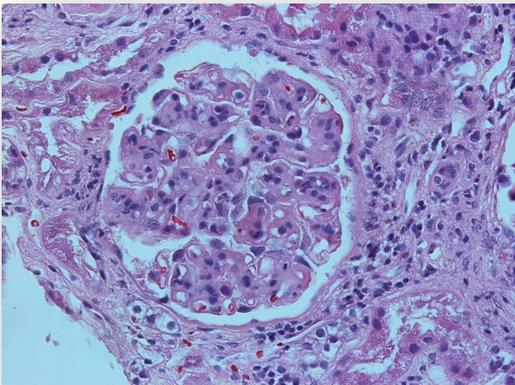
# Comentarios

Universidad Austral de Chile  
*Conocimiento y Naturaleza*

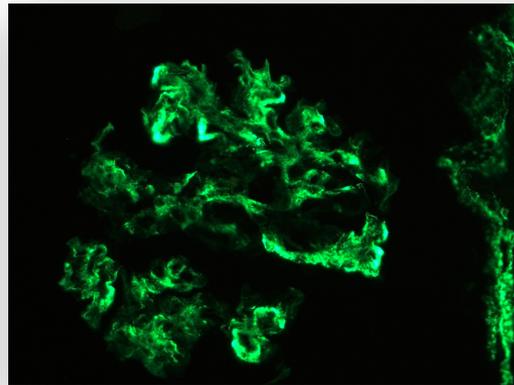
- Se refuerza la necesidad de realizar diagnóstico de afecciones renales con las tres técnicas clásicas (MO, IF y ME)
- Importancia de los antecedentes clínicos aportados



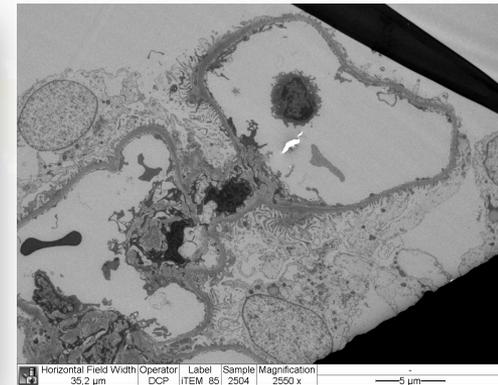
- Toda biopsia renal es analizada con 3 técnicas



M. OPTICA



M. INMUNOFLUOR.



M. ELECTR

- Las biopsias renales se analizan en Reunión de clínico-patológica



