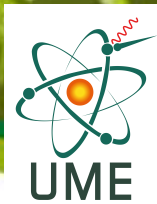


Hospital Base Valdivia



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 μm

Tinciones H&E-PAS y tricrómico de Masson

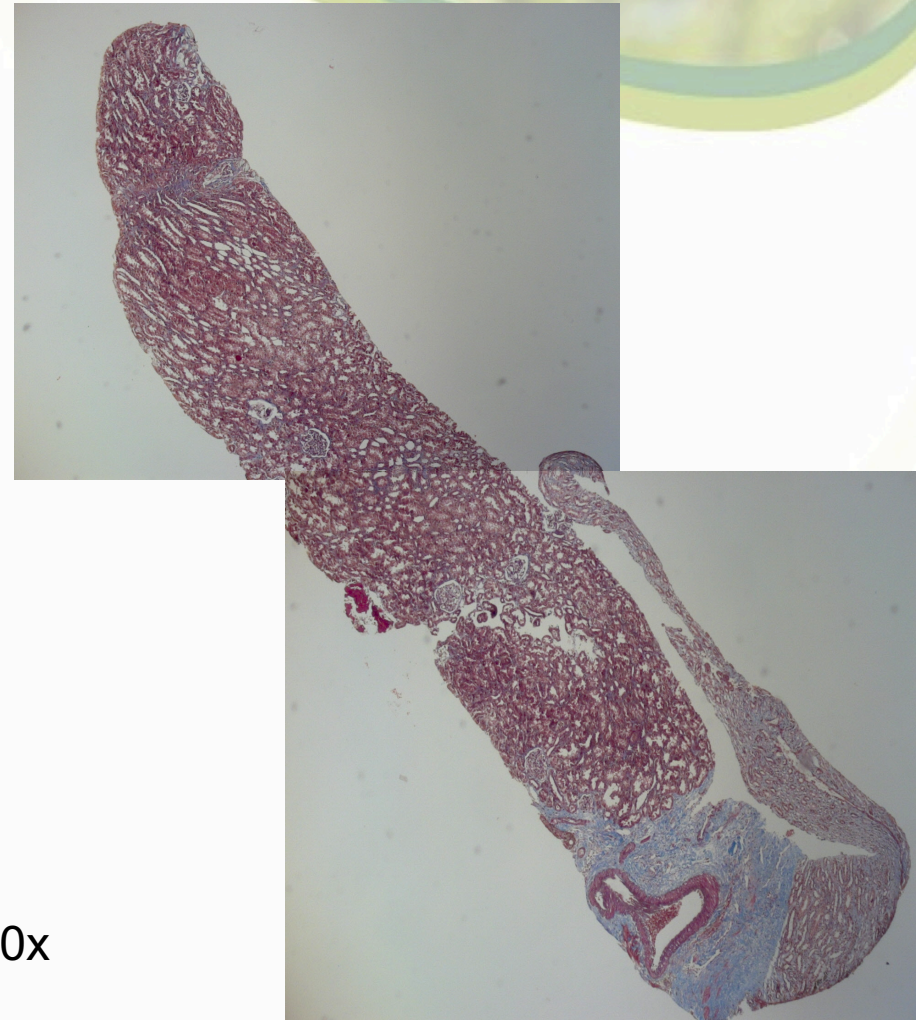
Eventuales otras técnicas histoquímicas

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

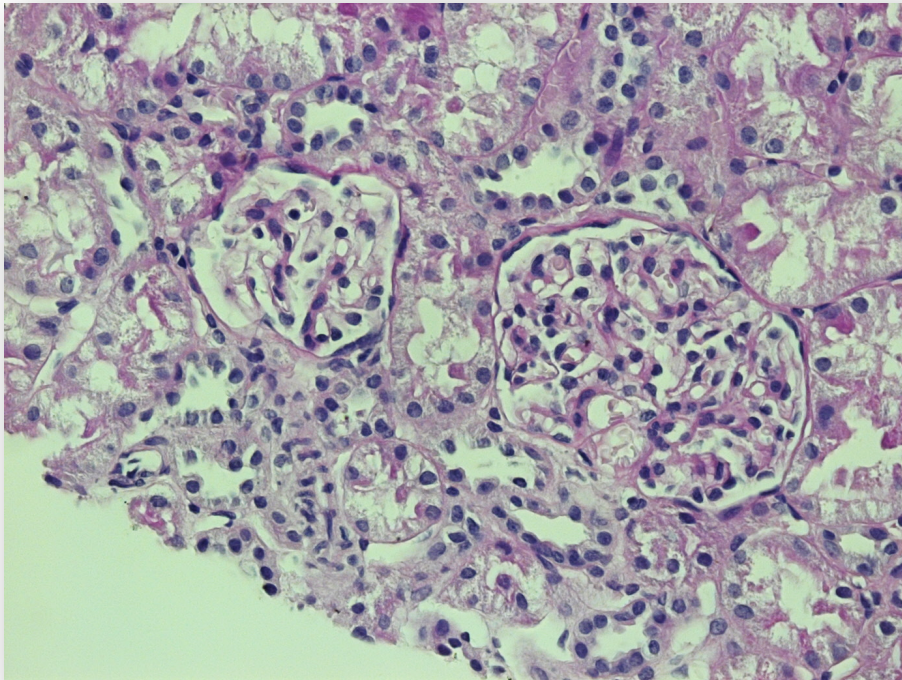


Masson 40x

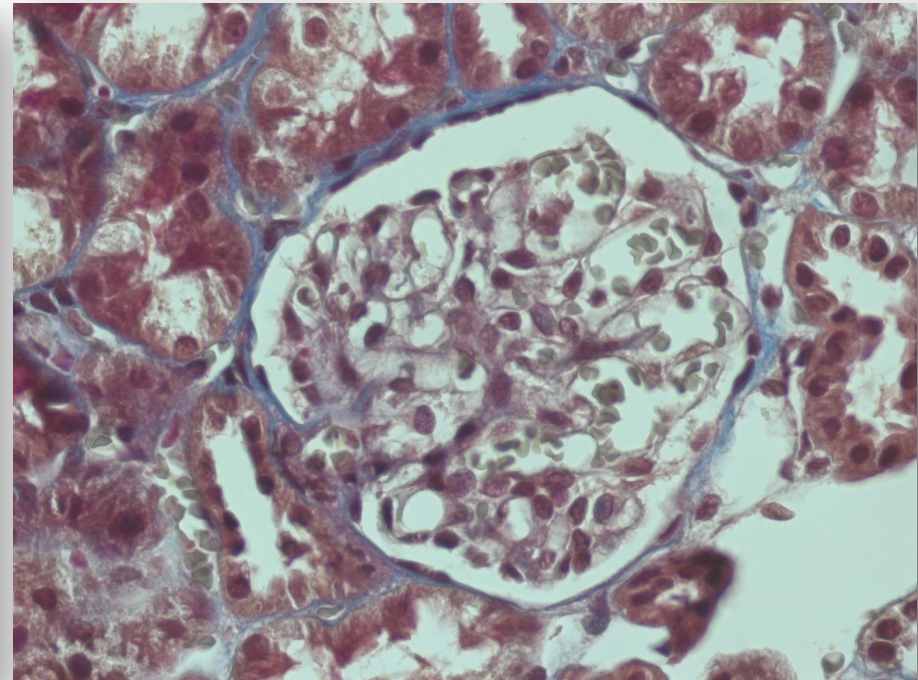
Microscopía Óptica



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%

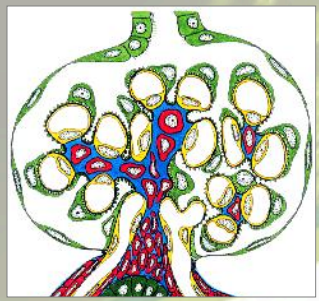
Inclusión Epón-araldita

Tetróxido de Osmio

Acetato uranilo

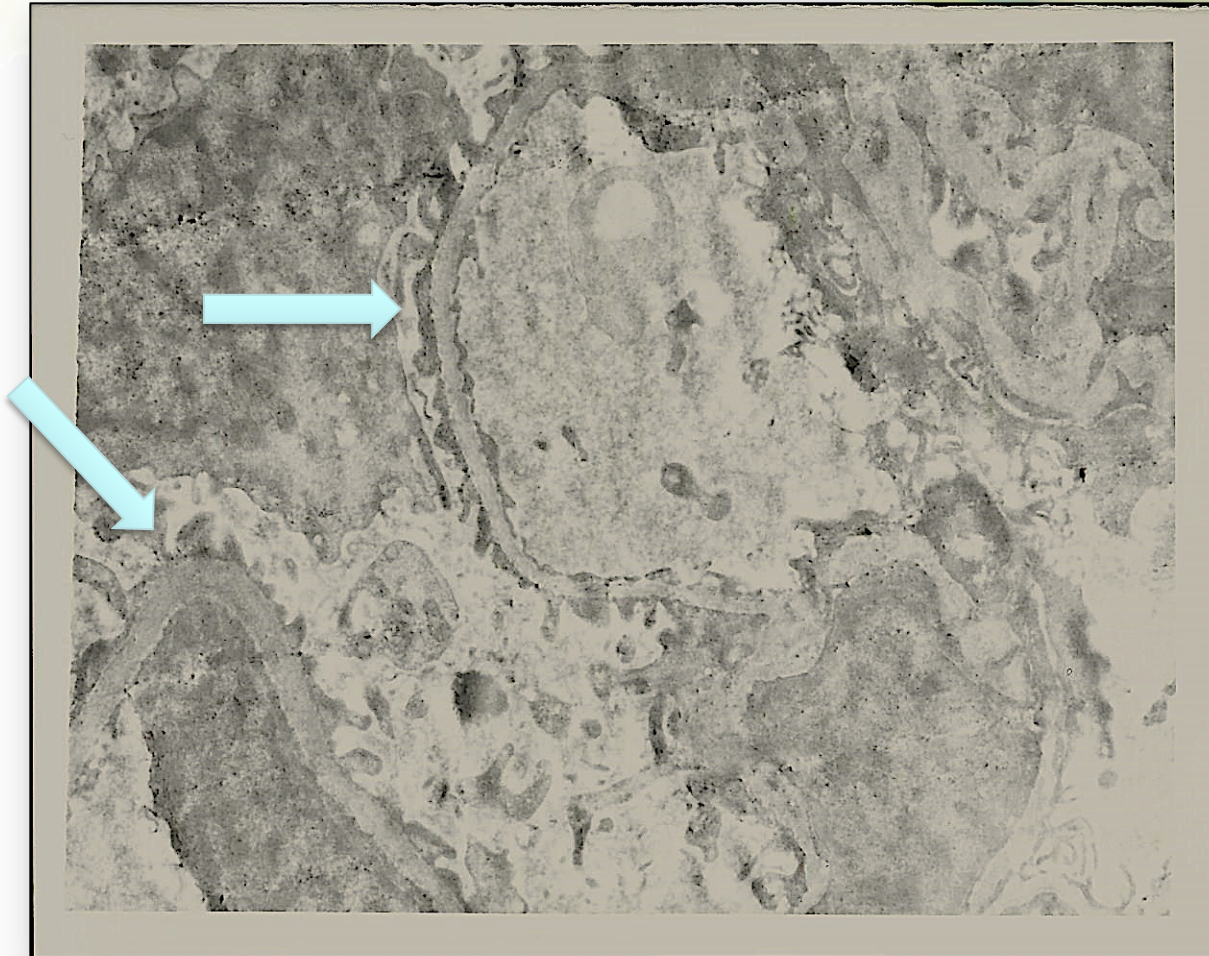
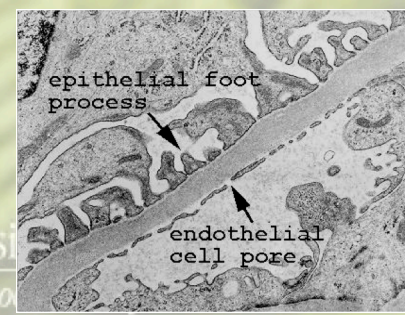
Cortes semifinos azul toluidina

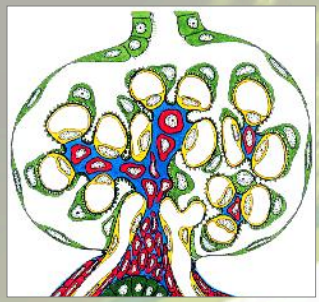
Análisis microscopio transmisión (Philips)



Microscopía Electrónica

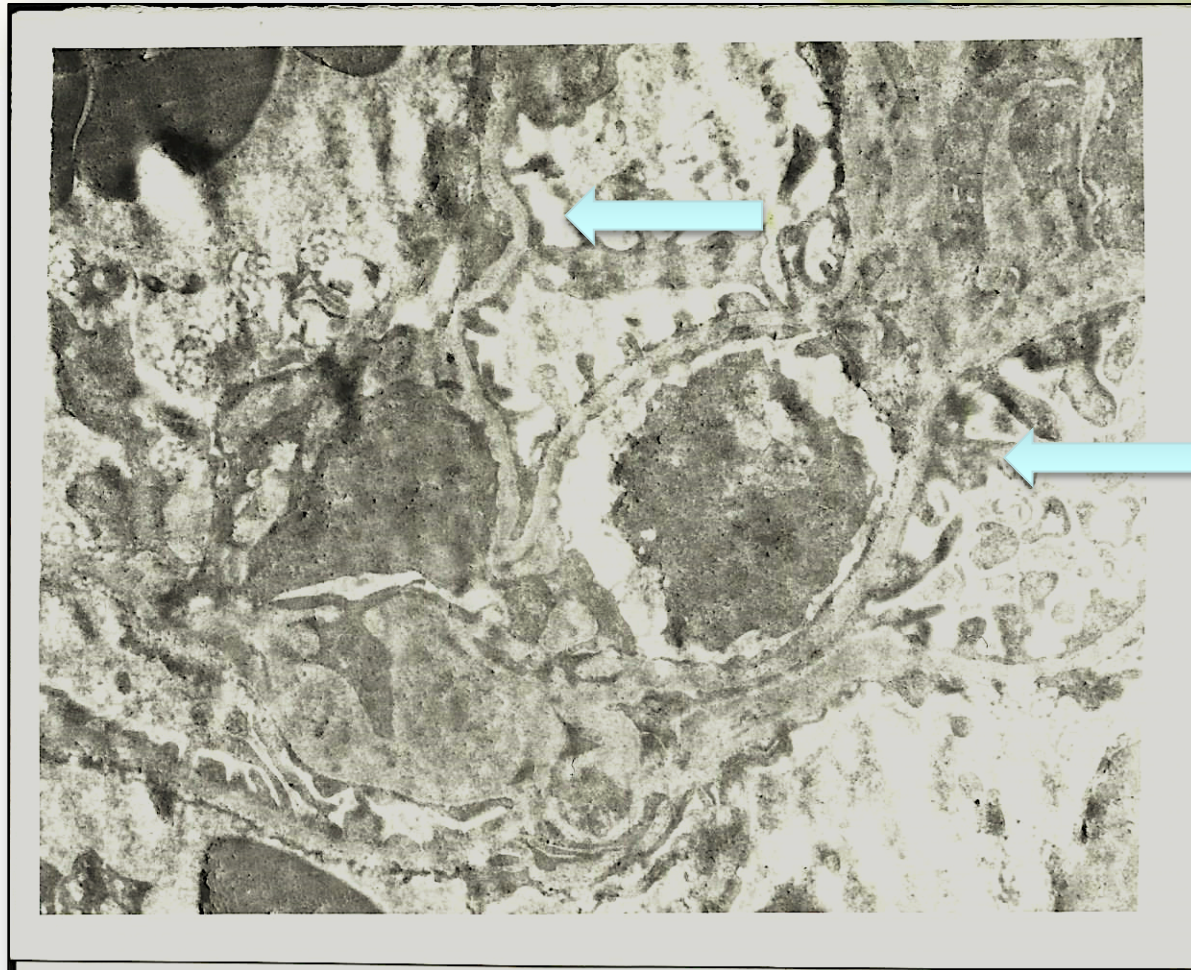
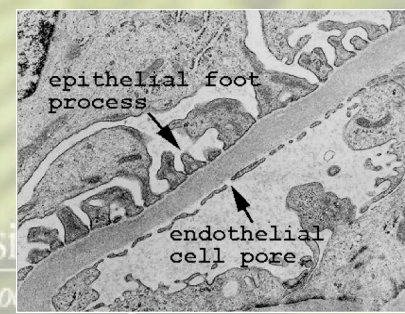
Universi
Cono





Microscopía Electrónica

Universi
Cono





Universidad Austral de Chile
Conocimiento y Naturaleza

Diagnóstico

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

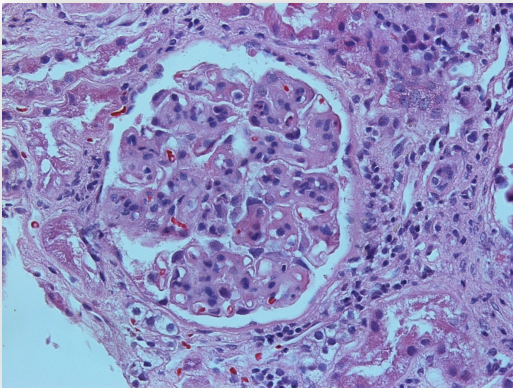


Comentarios

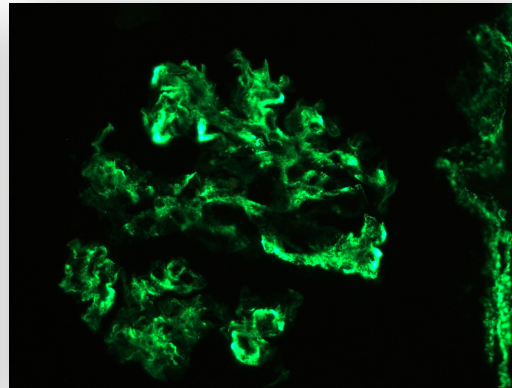
- Se refuerza la necesidad de realizar diagnóstico de afecciones renales con las tres técnicas clásicas (MO, IF y ME)
- Importancia de los antecedentes clínicos aportados



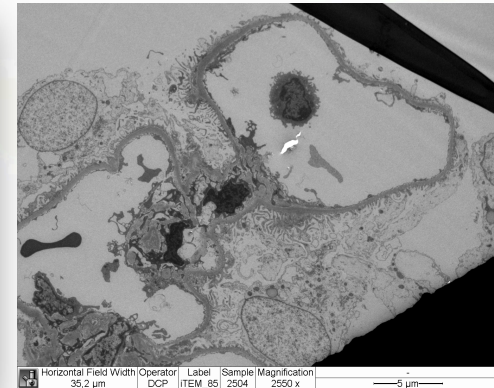
- Toda biopsia renal es analizada con 3 técnicas



M. OPTICA



M. INMUNOFLUOR.



M. ELECTR

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

