



Radiología



0 - BIOPSIA renal percutánea en riñones nativos. Nuestra experiencia

C. Facenda Pérez, M. Negrini Morux, M.A. Pardina Solano, M.P. Marco Mayayo y C. Cerdá Vilaplana

Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lleida, España.

Resumen

Objetivo docente: La prueba de elección para la obtención de material histológico de las diferentes enfermedades renales sigue siendo la biopsia renal percutánea guiada por ecografía. Es establecido por en la literatura las ventajas y la superioridad del uso de agujas automáticas guiadas. Dado a que existe poca información del uso de agujas de 16G, se realiza una revisión retrospectiva de nuestra experiencia para evaluar tasas de éxito, rendimiento diagnóstico y complicaciones.

Revisión del tema: Se revisaron 121 biopsias de riñones nativos, excluyendo a paciente con coagulopatías y edad pediátrica e incluyendo pacientes con IMC alto. Se ha calculado la tasa de rentabilidad diagnóstica, se han valorado los diferentes tipos histológicos de enfermedad renal obtenidas en nuestras muestras y la tasa de complicaciones mayores y menores asociadas a la biopsia. Fueron en total 121 biopsias en riñones nativos. En cuanto a la calidad de la muestra existe una cantidad media de 10 glomérulos por cilindro, obteniendo diagnóstico histológico en el 96% de los pacientes (5 casos de muestra insuficiente), siendo normal en 18 pacientes (14%) y 5 casos de muestra suficiente pero sin diagnóstico concluyente (4%). Complicaciones mayores no hubo ningún caso y el 14% (16 pacientes) tuvieron complicaciones menores.

Conclusiones: La biopsia con aguja automática de 16G ha demostrado una alta efectividad y seguridad para obtener en gran porcentaje diagnóstico histológico de riñones nativos.