





## **CASO 6. TEMA DE ACTUALIZACION. PATOLOGIA RENAL- GLOMERULAR Y VHC.**

**Dr. E.Vázquez Martul**  
**Hospital Juan Canalejo. La Coruña.**

La repercusión renal de una enfermedad hepática grave, generalmente de tipo crónico, los diferentes mecanismos fisiopatológicos implicados y la identificación de las alteraciones histopatológicas renales, han sido y continúan siendo un tema de discusión en la literatura médica.

Desde el punto de vista fisiopatogénico y histopatológico, debemos diferenciar Síndrome Hepato Renal, situación clínica caracterizada por insuficiencia renal aguda, de la afectación renal-glomerular consecuencia de mecanismos inmunológicos en gran parte activados por la infección VHC.

La asociación de alteraciones glomerulares en pacientes cirróticos ha sido ampliamente descrita tanto en estudios autópsicos como en estudios biópsicos. Sin embargo, es muy importante desde el punto de vista cronológico aquellos trabajos que relacionan enfermedad hepática y enfermedad renal a partir de la aplicación de inmunofluorescencia, estudio ultraestructural y técnicas de identificación RNA viral, demostrándose relación directa entre infección por VHC, patología glomerular y crioglobulinemia.

Existen varias formas histopatológicas de enfermedad glomerular asociada a enfermedad hepática crónica, y sobre todo a virus VHC y entre estas la más típicas es la Glomerulonefritis Mesangiocapilar o Membrana Proliferativa tipo 1 aunque también se ha descrito otros tipos de glomerulonefritis tales como glomerulonefritis IgA y membranosa..

El VHC también tiene relación con glomerulopatías en el trasplante renal. La prevalencia de VHC en la población trasplantada es mas alta que en la población normal, cifrándose aproximadamente entre un 10-18% dependiendo de las áreas geográficas. Como en el riñón nativo existe relación entre glomerulonefritis mesangiocapilar en el riñón trasplantado y crioglobulinemia, glomerulonefritis mesangio-capilar y glomerulonefritis membranosa.

Recientemente se ha intentado implicar al VHC en la patogenia de la glomerulopatía del trasplante y en formas de microangiopatía trombótica del injerto renal ampliándose el spectrum de lesiones glomerulares asociadas a VHC.