BIOPSIA RENAL

Autor Dr. Pedro A Ponce Pérez

Servicio Nefrología

DESARROLLO

Definición

Biopsia renal: técnica que permite establecer un diagnóstico exacto, orientar el tratamiento, valorando el grado de actividad o cronicidad de la enfermedad y aclarando el pronóstico de la mayoría de las enfermedades renales primarias o secundarias.

Recursos humanos

- Nefrólogo entrenado en la técnica.
- Radiólogo para guía ultrasonográfica.
- Patólogo para el diagnóstico de las muestras.

Recursos materiales

- Agujas de biopsia:
  - Aguja desechable de una pieza (*tru-cut*).
  - Aguja con dispositivo de disparo automático.
  - Trócar de Menghini.
- Antisépticos para desinfección.
- Anestésico local.
- Láminas de cristal, papel de filtro.
- *Set* quirúrgico.
- Equipo de ultrasonido con guía.
- Laboratorio de anatomía patológica con técnicas de microscopía óptica, inmunofluorescencia y microscopía electrónica.

Técnicas

- ***Percutánea***: la más utilizada:
  - Se coloca el paciente en decúbito prono, con toalla enrollada debajo del abdomen
  - Limpieza del área con antisépticos y aislamiento con paños de campo, previa localización del riñón y marcaje del polo inferior mediante

ultrasonografía con guía, escogiéndose el polo inferior del riñón izquierdo.

- Se infiltra anestesia local hasta la cápsula renal
- Luego se introduce la aguja de biopsia disponible y se da un golpe seguro y firme para obtener el fragmento.

- ***Abierta***: es la que se obtiene en el salón durante la cirugía renal. La cantidad de material a obtener es de 2 fragmentos, de aproximadamente 2 cm de longitud.

Determinaciones previas

- Coagulograma completo con recuento plaquetario.
- Hemograma.

Indicaciones

- Insuficiencia renal aguda o subaguda de causa inexplicada.
- Necrosis tubular aguda con recuperación retardada.
- Síndrome nefrótico (excepto en el niño por ser la causa más frecuente la nefropatía por cambios mínimos).
- Proteinuria no nefrótica o aislada (1-2 g/día).
- Hematuria glomerular aislada.
- Hematuria franca con proteinuria.
- Disfunción del injerto renal.

Complicaciones

- Hemorragia. Es la principal y puede ocurrir hacia tres sitios: sistema colector, subcapsular renal y espacio perinéfrico.
- Fístula arterio-venosa.
- HTA por isquemia secundaria a compresión de hematoma subcapsular grande.
- Infección del tractus urinario.

Contraindicaciones

- Mononefro.
- Trastornos de coagulación*
- Sepsis de la piel en la región lumbar*
- Hemoglobina menor de 100 g/L (Hto< 30 %)*

(*) Estas tres últimas son corregibles