

**Colegio de Médicos Postgraduados IMSS, A.C.**  
*"EL FUTURO ES HOY"*  
**XXXIV JORNADA MÉDICA NACIONAL Y XVIII SIMPOSIUM INTERNACIONAL**  
 Febrero 9, 10 y 11 de 2006  
 Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI

**CAUSAS DE MUERTE EN PACIENTES CON NEFROPATIA LUPICA CLASE IV DE LA OMS**

**RAMÍREZ REYES JULIO**<sup>1</sup>, Román Jesús<sup>2</sup>, Departamento de Nefrología<sup>1</sup> y Departamento de Medicina Interna<sup>2</sup>. Hospital de Especialidades, "Dr. Antonio Fraga Mouret" Centro Médico Nacional La Raza, IMSS.

**INTRODUCCIÓN.** En la nefropatía lúpica (NL) clase IV de la OMS la actividad de la enfermedad e infecciones son causa importante de muerte

**OBJETIVO .** Determinar las causas de muerte en pacientes con NL clase IV de la OMS, en el periodo diciembre 2001 a enero 2005.

**PACIENTES Y MÉTODOS.** Se revisaron expedientes clínicos de pacientes con LES, se incluyeron mayores de 16 años, cualquier género, con diagnóstico histológico de NL clase IV de la OMS, que fallecieron por complicaciones de Lupus Eritematoso Sistemico (LES).

**RESULTADOS.** De 68 pacientes, fallecieron 12, sexo femenino 8 y masculino 4. La mediana de edad al diagnóstico 28.5 años, al momento de muerte 30.5 años. Las alteraciones de laboratorio: proteinuria y reducción en depuración de creatinina en 12 (100%); 11 presentaron cilindros granulosos y leucoeritrocituria. En cuanto a manifestaciones clínicas, síndrome nefrótico se presentó en 6 pacientes, síndrome nefrítico 2, glomerulonefritis rápidamente progresiva 8; 7 fallecieron antes del año del diagnóstico y 10 en los primeros 5 años de estos, 7 (58%) tuvieron infección pulmonar como causa de muerte, 2 edema agudo pulmonar, 1 hemorragia pulmonar, 1 subaracnoidea, 1 infarto de miocardio.

**CONCLUSIÓN.** Los resultados concuerdan con los descritos en otras series, las infecciones y el compromiso pulmonar son la causa predominante de muerte en NL.

|                                      |                                       |                                 |                          |                      |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------|
| FECHA                                | 29/diciembre/05                       |                                 | CARTEL N°:               |                      |
| <b>DATOS PARA LOCALIZAR AL AUTOR</b> |                                       |                                 |                          |                      |
| NOMBRE                               | Ramírez                               | Reyes                           | Julio de León            |                      |
|                                      | <small>APELLIDO PATERNO</small>       | <small>APELLIDO MATERNO</small> | <small>NOMBRE(S)</small> |                      |
| DIRECCIÓN:                           | cholultecas # 23                      | La Raza                         | 02990                    |                      |
|                                      | <small>CALLE Y NÚMERO</small>         | <small>COLONIA</small>          | <small>C.P.</small>      |                      |
|                                      | Azcapotzalco                          | Cd. de México                   | Distrito Federal         |                      |
|                                      | <small>DELEGACION O MUNICIPIO</small> | <small>CIUDAD</small>           | <small>ESTADO</small>    |                      |
|                                      | (0155) 57826910                       | jlr74nf@lycos.com               |                          |                      |
|                                      | <small>TELÉFONO(S)</small>            | <small>E-MAIL</small>           |                          |                      |
| MÉDICO RESIDENTE                     | <input checked="" type="radio"/>      | MÉDICO DE BASE                  | <input type="radio"/>    | MÉDICO DE CONFIANZA  |
|                                      |                                       |                                 | <input type="radio"/>    | <small>FIRMA</small> |