

Inmunopatología & trasplantes SAS

Nit. 900.432.530-0

Dr. Carlos Orozco de la Hoz
Nefropatólogo - Universidad de California - San Francisco
Cel: 310 266 5369

Petición No: 19IP000065
Paciente: NATALIA PAOLA TORRES DIAZ
Documento: CC 1083035016
Empresa: CEDIUL S.A
Estado: RUTINARIO
Autorización:
Dx Clínico:
CIE10:

Fecha de Ingreso: 20/02/2019
Fecha de Salida: 18/03/2019
Sede: BOGOTA
Edad: 21 Años 0 Meses 26 Dias **Genero:** F
Centro Plan: BARRANQUILLA GENERAL
Especimen Enviado: RINON
Médico:

REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

Se reciben 2 fragmentos filiformes que miden 1,2x0,1 cms. Se procesa todo para microscopia de luz, inmunofluorescencia directa y microscopia electrónica.

DATOS CLÍNICOS.

Paciente de sexo femenino de 21 años de edad con cuadro de cinco días de edema y poliartalgias. Probable Síndrome nefrotico. Perfil inmunologico negativo.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

MICROSCOPIA DE LUZ:

Se realiza estudio histológico en múltiples cortes que incluyen coloraciones de hematoxilina y eosina y especiales (PAS, Tricromico y Plata Metenamina).

Los cortes muestran fragmentos de corteza renal constituida por hasta 16 glomérulos evaluables; (número mayor de glomérulos en la totalidad de niveles evaluados). Hay representación de la corteza yuxtamedular.

Glomérulos con esclerosis global: 1

Glomérulos con esclerosis segmentaria: 1

Mesangio: Hay expansión leve de la matriz

Espesor de las Membranas Basales Capilares Glomerulares: No hay engrosamiento, desdoblamiento ni se ven espículas.

Inflamación glomerular, necrosis, crecimientos, trombos: No se observan.

Adherencias focales a la cápsula de Bowman e hiperplasia relativa de las células epiteliales.

Túbulos: No se observa atrofia

Cilindros hialinos ocasionales, cristales, inclusiones, vacuolas de reabsorción: No se observan.

Intersticio: No hay compromiso inflamatorio de ningún tipo.

Fibrosis: No se observa

Vasos: Se observan 2 arterias sin alteraciones

Las coloraciones especiales de Pas, Tricromico y Plata (Jones): Resaltan los cambios con ocasionales depósitos

Fecha de impresión:

Petición No: 19IP000065
Paciente: NATALIA PAOLA TORRES DIAZ
Documento: CC 1083035016
Empresa: CEDIUL S.A
Estado: RUTINARIO
Autorización:
Dx Clínico:
CIE10:

Fecha de Ingreso: 20/02/2019
Fecha de Salida: 18/03/2019
Sede: BOGOTA
Edad: 21 Años 0 Meses 26 Dias **Genero:** F
Centro Plan BARRANQUILLA GENERAL
Especimen Enviado RINON
Médico:

REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

fusinofilicos en mesangio con la coloración de Tricromico.

INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA:

Numero de glomérulos evaluados: 3

IgA: +++/+++ en mesangio

IgG: ++/+++ en mesangio

IgM: Negativo

C3: Negativo

C4: Negativo

C1q: ++/+++ en mesangio

Fibrinógeno: Negativo

ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA (ULTRAESTRUCTURA):

El material fijado en glutaraldehido e incluido en plástico y sometido a cortes semifinos y ultrafinos contiene 2 glomérulos evaluables.

MEMBRANAS BASALES CAPILARES:

ESPESOR: 280 a 400 nm.

Rango normal para edad y sexo del paciente: (320 + / - 50 nm)

Hay esclerosis focal de asas capilares

CARACTERISTICAS DE LA MEMBRANA BASAL CAPILAR:

Engrosamiento: No se reconoce

Desdoblamiento: No se observa

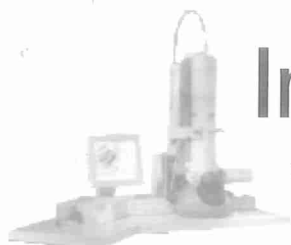
Depósitos: Ausentes

CELULA EPITELIAL VISCERAL O PODOCITO:

Pérdida de Pedicelos: Presente en el 20% de la superficie capilar evaluada.

Transformación Velloso: Leve difusa

Hipertrofia: Leve difusa



Inmunopatología & trasplantes SAS

Nit. 900.432.530-0

Dr. Carlos Orozco de la Hoz
Nefropatólogo - Universidad de California - San Francisco
Cel: 310 266 5369

Petición No: 19IP000065

Paciente: NATALIA PAOLA TORRES DIAZ

Documento: CC 1083035016

Empresa: CEDIUL S.A

Estado: RUTINARIO

Autorización:

Dx Clínico:

CIE10:

Fecha de Ingreso: 20/02/2019

Fecha de Salida: 18/03/2019

Sede: BOGOTA

Edad: 21 Años 0 Meses 26 Dias **Genero:** F

Centro Plan: BARRANQUILLA GENERAL

Especimen Enviado: RINON

Médico:

REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Desprendimiento: No se observa

CELULA ENDOTELIAL:

Inclusiones Tubuloreticulares: No se observan

Depósitos subendoteliales: No se identifican

MESANGIO:

Ensanchamiento: Hay expansión leve de la matriz

Proliferación celular: Leve

Depósitos: Presentes, electrodensos tipo inmunocomplejos de localización mesangial.

Células Inflamatorias: No se observan

TUBULOINTERSTICIO:

Membranas basales tubulares: El espesor es normal, no hay engrosamiento ni depósitos.

Capilares peritubulares: Son normales

Inclusiones: No se observan

COMENTARIO:

Los hallazgos corresponden a una Nefropatía IgA con un patrón de lesión tipo Glomeruloesclerosis focal y segmentaria. No se evidencian cambios de proliferación celular endocapilar, extracapilar ni fenómeno de cronicidad.

DIAGNOSTICO:

BIOPSIA RENAL. ESTUDIO DE MICROSCOPIA DE LUZ, INMUNOFLOURESCENCIA DIRECTA Y MICROSCOPIA ELECTRÓNICA:

- NEFROPATIA IgA, CLASE II DE HAAS (PATRÓN DE LESIÓN TIPO GLOMERULOESCLEROSIS FOCAL Y SEGMENTARIA).

SISTEMA DE CLASIFICACION DE OXFORD

- HIPERCELULARIDAD MESANGIAL M1

- GLOMERULOESCLEROSIS O ADHESIONES S1

- HIPERCELULARIDAD ENDOCAPILAR E0

- FIBROSIS INTERSTICIAL / ATROFIA TUBULAR T0

Fecha de impresión:

Petición No: 19IP000065
Paciente: NATALIA PAOLA TORRES DIAZ
Documento: CC 1083035016
Empresa: CEDIUL S.A
Estado: RUTINARIO
Autorización:
Dx Clínico:
CIE10:

Fecha de Ingreso: 20/02/2019
Fecha de Salida: 18/03/2019
Sede: BOGOTA
Edad: 21 Años 0 Meses 26 Dias
Centro Plan: BARRANQUILLA GENERAL
Especimen Enviado: RINON
Médico:

REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

- VER DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA Y COMENTARIO.

CO.LJ


Immunopatología
Trasplante
Centro de la Hoz

CARLOS OROZCO.
NEFROPATOLOGO