

LA ANEMIA COMO FACTOR DE RIESGO INDEPENDIENTE DE SANGRADO EN LA BIOPSIA RENAL. EXPERIENCIA EN 6 AÑOS.

Autores: A. Cubas Sánchez-Beato, C. Herraiz Corredor, D. Carro Herrero, MA Fernández Rojo, M. Torres Guinea, E. Pascual Pajares, B. Sualdea Peña, M. Ibáñez Cerezo, B. Alonso Calle, R. Díaz-Tejeiro Izquierdo.
Servicio Nefrología Hospital Universitario de Toledo

Introducción

La **biopsia** renal es la **técnica gold standard** para el diagnóstico de la patología renal. Es un procedimiento seguro, sin embargo, no está exento de complicaciones que oscilan entre el 6-8%. Entre los factores de riesgo relacionados hay que descartar la anemia como factor independiente de sangrado.

Objetivos

Objetivo principal: evaluar el desarrollo de complicaciones hemorrágicas (macrohematuria, anemización, hematoma, embolización...) derivadas de la biopsia renal en función del grado de anemia (medido mediante hemoglobina y hematocrito).

Objetivo secundario: relación de la anemia con otras variables (trombopenia, función renal, etiología de nefropatía, etc.) y con el desarrollo de complicaciones postbiopsia.

Material y Métodos

Tipo de estudio: **cohorte** retrospectivo **pseudoexperimental**

Criterios de inclusión: pacientes con biopsia renal realizada 01/01/2016-31/12/2021. **N= 286**

Estudio Estadístico: se ha realizado mediante el programa STATA y los datos se expresan como media y desviación típica y mediana y rango intercuartil. Las diferentes pruebas estadísticas utilizados (t-Student, Chi-cuadrado, U-Mann-Whitney) se adecuarán según la naturaleza de las variables para un IC del 95%.

Resultados:

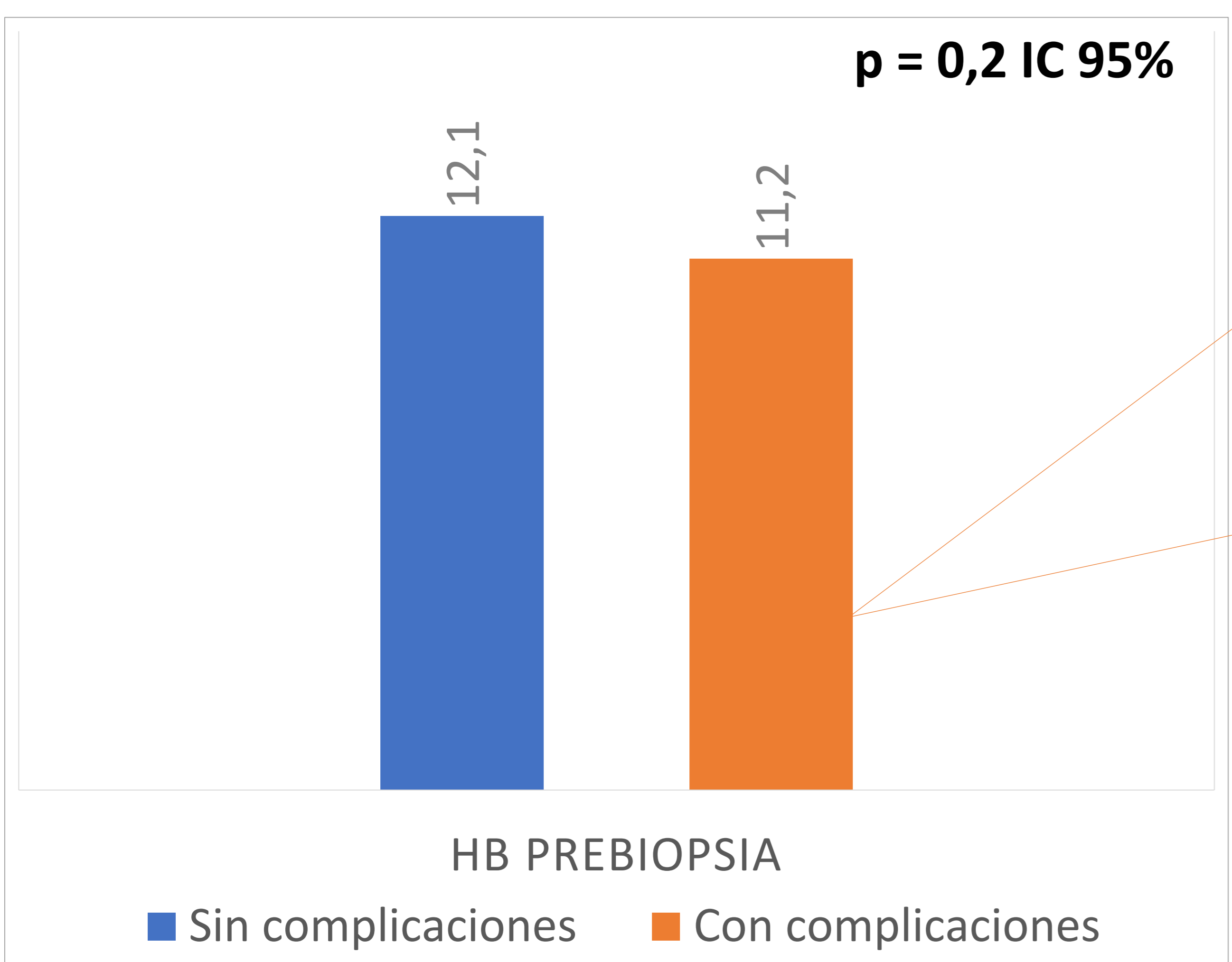
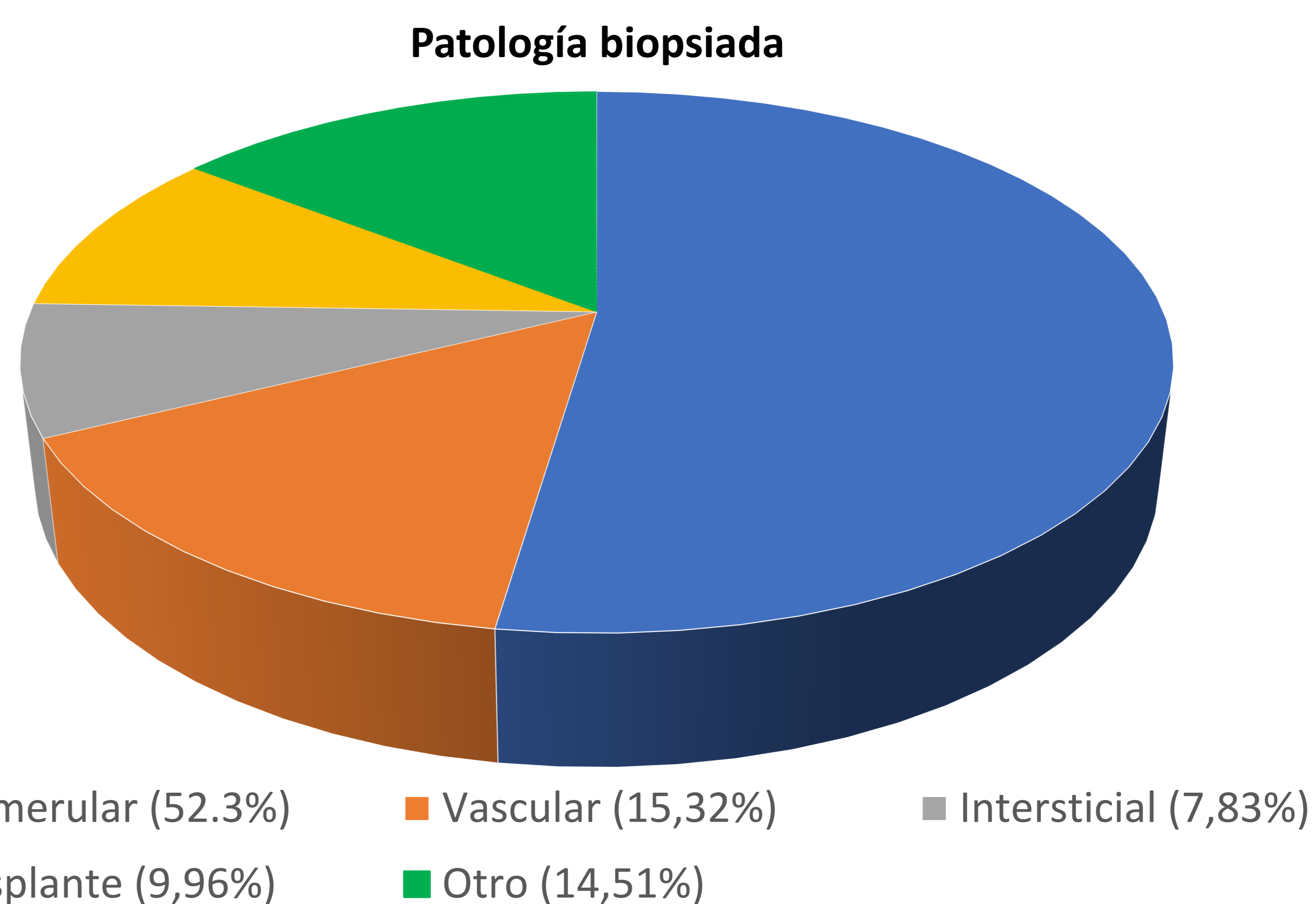
n = 286

Sexo:
♂ 61,54% (176)
♀ 38,46% (110)

Edad media:
52,1±16.2 años

Complicaciones:
7,34% (21)
♀ 61.9% y ♂ 38,1%

Relación complicaciones/sexo:
OR 2,81 para ♀
p=0.027 IC 95%



No anemia (Hb >12 g/dL)	Anemia leve (Hb 10-12 g/dL)	Anemia moderada-grave (Hb <10 g/dL)
p>0,05 IC 95%	p>0,05 IC 95%	p = 0,02 IC 95%

Otras variables analizadas: la edad, la presencia de HTA, el grado de función renal, ni con los niveles de trombopenia, ni con el patrón histológico biopsiado. **No fueron estadísticamente significativas (p> 0,05 IC 95%).**

Conclusiones:

- La tasa de complicaciones hemorrágicas postbiopsia oscila en torno al 7%.
- El grado de anemia, en aquellos casos moderados y/o graves, se muestra como factor de riesgo independiente para la aparición de complicaciones postbiopsia.
- El sexo femenino es un factor de riesgo para el desarrollo de complicaciones postbiopsia inmediata.