

15

MANUAL
EDUCATIVO
PARA
PACIENTES

NEFRITIS LÚPICA



Asociación
Colombiana de
Reumatología

15

NEFRITIS LÚPICA

María Narváez

Médico Internista

Residente de Reumatología

¿Qué es la nefritis lúpica?

El lupus es una enfermedad crónica de causa desconocida que forma parte de las enfermedades autoinmunes, en donde las propias defensas reconocen al cuerpo como extraño y atacan a los diferentes órganos; uno de los más comprometidos es el riñón y se hace referencia al daño renal con el nombre de nefritis lúpica.

Esta enfermedad lleva al paciente a disminuir la orina, retener líquidos, perder proteínas y elevar la presión arterial, dependiendo de la severidad del daño puede llegar a requerir diálisis y en oportunidades poner en riesgo la vida.

¿Quién padece de nefritis lúpica?

Aproximadamente el 50% de los pacientes que tienen lupus pueden generar defensas contra su riñón durante el curso de la enfermedad, el compromiso se ve en las primeras etapas y puede dejar cicatrices importantes en el sistema tubular (serie de conductos donde se filtran las toxinas producidas por el cuerpo a la orina), ante lo cual el organismo no podrá eliminar los desechos producidos y si no se genera un diagnóstico y tratamiento oportuno, el paciente necesitará diálisis y en oportunidades trasplante renal.





¿Cuándo debo sospechar la nefritis lúpica?

Si usted sufre de lupus y nota la presencia de los siguientes cambios debe pensar en el compromiso renal: Disminución en la cantidad de la orina: Normalmente una persona sana debe orinar aproximadamente entre 1.000 y 1.500 mililitros durante un día, si se orina menos puede existir una alteración renal.

Cambios en las características de la orina: La orina puede tomar un color rojizo a café y tornarse espumosa, lo que indica la presencia de sangre o proteínas en la orina.

Hinchazón y retención de líquidos: Al no poder ser eliminada adecuadamente la orina los líquidos son retenidos presentando hinchazón en las piernas, y dependiendo el grado y la severidad puede aumentar hasta el punto de comprometer de todo el cuerpo.


Cansancio: Los pacientes pueden sentir cansancio desmedido en comparación con las actividades diarias realizadas; puede presentarse en cualquier momento del día.

Alteraciones en las pruebas de función renal: Las función del riñón se puede medir en exámenes de sangre mediante elementos que deberían ser eliminados, si se encuentran elevados indican una mala función. Sin embargo, en algunos casos se pueden encontrar normales, no por esto se debe descartar la enfermedad.

Aumento de la tensión/presión arterial: El riñón regula en gran parte la tensión arterial, equilibrando la cantidad de agua y sal que entra y sale del organismo; cuando se presenta la nefritis lúpica, el paciente puede tener cifras tensionales elevadas.

¿Cómo se hace el diagnóstico?

Su médico reumatólogo y/o nefrólogo son los encargados de realizar el diagnóstico, se orienta con la combinación de los síntomas previamente descritos y hallazgos al examen físico, así como con la toma de exámenes complementarios (parcial de orina, recolección de orina en 24 horas, pruebas de sangre –creatinina y nitrógeno ureico– y una imagen o ecografía del riñón) para determinar si



curso con algún grado de compromiso renal; de encontrarse alguna alteración se deberá realizar una biopsia renal mediante la toma de una pequeña muestra del riñón por medio de una aguja para su estudio bajo microscopio, determinando la severidad y el tipo de compromiso renal, con lo cual se logra la elección del tratamiento más apropiado.

¿Cuál es el tratamiento de la nefritis lúpica?

El tratamiento debe ser dirigido por su reumatólogo y está enfocado a disminuir el ataque de sus defensas al riñón, para evitar las complicaciones de una posible lesión permanente.

Éste consta de varias medidas dentro de las cuales se encuentran medicamentos de administración oral y/o endovenoso según el tipo de compromiso renal evidenciado en los exámenes de laboratorio y la biopsia, determinando cuáles son los mejores para su caso y el tiempo necesario (Ejemplo de medicamentos utilizados: ciclofosfamida, micofenolato mofetilo, azatioprina). También se utilizan medicamentos complementarios

para mejorar la hipertensión arterial y disminuir la pérdida de proteínas por el riñón). Si una vez iniciado el tratamiento persiste el daño renal y éste es irreversible, se necesitará de la valoración del nefrólogo para iniciar diálisis o incluso trasplante renal.

Recomendaciones de autocuidado

- Evite automedicarse.
- Mantenga un peso estable.
- No consuma alimentos ricos en sal.
- No consuma líquidos en exceso.
- Evite el consumo de licores y elimine el hábito del tabaco si lo tiene.
- No tome analgésicos a menos que sean recetados por su médico tratante. Evite medicamentos como ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco.
- Siga las recomendaciones en el uso de los medicamentos según lo indique su médico reumatólogo.
- No consuma medicamentos homeopáticos.
- Consulte inmediatamente al servicio médico en caso de presentar orina con sangre, espumosa, disminución en la cantidad de orina, hinchazón de las piernas o tensión arterial elevada.