MÁS ALLÁ DEL RIÑÓN: MANIFESTACIONES OCULARES DIFERIDAS EN EL SÍNDROME TINU

Paula Betancort, Alicia Esmeralda Traveset, Clara Martí

Arnau de Villanova

Presentamos dos casos de síndrome tubulointersticial nefritis-uveítis (TINU) en los que la afectación renal precedió a la ocular.

El primer caso corresponde a un varón de 29 años con fracaso renal agudo (FRA) secundario a nefritis tubulointersticial aguda granulomatosa (NTIAg) y necrosis tubular aguda (NTA), confirmadas por biopsia renal que mostró infiltrado linfocitario intersticial difuso con edema y focos de tubulitis. Tras tratamiento con corticoides sistémicos, recuperó la función renal. Semanas después de suspenderlos, presentó visión borrosa, fotofobia y dolor ocular bilateral, diagnosticándose uveítis anterior no granulomatosa bilateral con Tyndall positivo. La reintroducción de corticoides sistémicos y tratamiento tópico permitió recuperación visual completa.

El segundo caso corresponde a un niño de 10 años derivado desde atención primaria por febrícula persistente y elevación de creatinina. Durante el ingreso, la exploración oftalmológica evidenció papiledema bilateral. Posteriormente, desarrolló clínica de uveítis más marcada en ojo derecho que en izquierdo, con Tyndall positivo. En el control del mes había mejorado exponencialmente. Ante la sospecha de TINU, se realizó biopsia renal que confirmó nefritis tubulointersticial aguda con infiltrado linfoplasmocitario y focos de fibrosis incipiente. Evolucionó favorablemente con corticoides sistémicos y tratamiento ocular, con normalización de la función renal.

Estos casos resaltan la necesidad de un seguimiento oftalmológico estrecho en pacientes con nefritis tubulointersticial, dado que la afectación ocular puede aparecer de forma diferida y contribuir de forma decisiva al diagnóstico de TINU.