

Glomerulopatía asociada a micosis fungoide

M. Rivera, A. Torreló *, R. Marcén y J. Ortuño

Servicios de Nefrología y Dermatología*. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

Señor director:

Hemos leído con interés el artículo de Albarracín y cols. (*Nefrología*, 10:448-449, 1990) en el que se describe un caso de glomerulonefritis membranoproliferativa tipo I asociada a mucosis fungoide (MF). La MF es un linfoma T de inicio cutáneo con extensión progresiva e inexorable a ganglios linfáticos y órganos internos¹. La invasión renal por células atípicas de la MF es frecuente², pero su asociación con nefropatía glomerular ha sido descrita en raras ocasiones^{3,4}. También se ha descrito la asociación de nefropatía primaria junto con invasión renal⁵. El caso de Albarracín y cols. se refiere a un paciente con invasión de médula ósea y células atípicas en sangre periférica. Aunque no se refiere la cuantificación de células de Sèzary circulantes, ni si existía afectación de otros órganos, la invasión de la médula ósea por la MF es un hecho habitualmente tardío e infrecuente en la enfermedad, incluso en presencia de linfocitosis extrema en el estado leucémico¹. Por otro lado, las células atípicas de la MF pierden su capacidad funcional en los estadios avanzados, llevando a

la inmunodepresión^{1,6}. Creemos, por tanto, que en el caso referido la afectación glomerular puede no deberse a la formación y depósito de complejos inmunes, sino a la invasión concomitante del parénquima renal, como sugiere la presencia de células mononucleares en el intersticio renal, de manera similar al caso de Allon y cols.⁵. Quizá una técnica de anticuerpos monoclonales o de reordenamiento del gen del receptor de las células T podría clarificar este punto.

Bibliografía

1. Edelson RL: Cutaneous T cell lymphoma: Mycosis fungoides, Sèzary syndrome, and other variants. *J Am Acad Dermatol*, 2, 89-106, 1980.
2. Levi JA y Wiermik PH: Management of mycosis fungoides: current status and future prospects. *Medicine*, 54:73-78, 1975.
3. Ramírez G, Stinson JB, Zawada ET y Moatamed F: IgA nephritis associated with mycosis fungoides. *Arch Intern Med*, 141:1287-1291, 1981.
4. Torreló A, Rivera MT, Mampaso F, España A, Marcén R, Ortuño J y Ledo A: Immunotactoid glomerulopathy associated with mycosis fungoides. *Postgrad Med J*, 66:773-775, 1990.
5. Allon M, Campbell WG Jr, Nasr SA, Bourke E, Stoute J y Guntupalli J: Minimal change glomerulopathy and interstitial infiltration with mycosis fungoides. *Am J Med*, 84:756-759, 1988.
6. Berger CI y Edelson RL: Peripheral blood of patients with cutaneous T-cell lymphoma: studies using monoclonal antibodies. *J Cutan Pathol*, 10:467-478, 1983.

Correspondencia: M. Rivera.
Servicio de Nefrología.
Hospital Ramón y Cajal.
Apartado 37. 28034 Madrid.