# Glomerulonefritis membranosa y artritis reumatoide

**Sr. Director:** Hemos leído con interés el artículo de Álvarez et al[1] a propósito de una glomerulonefritis membranosa (GNM) en una mujer con artritis reumatoide (AR) que no había recibido fármacos modificadores de la enfermedad (FAME) como posibles causantes de la afección renal[1]. Debido a que el número de casos publicados no es extenso, creemos interesante señalar que con estas mismas características comunicamos un caso, no recogido en la revisión bibliográfica realizada, que comenzó como una insuficiencia renal aguda y síndrome nefrótico en una paciente con AR seropositiva y sin FAME previos, que sólo recibía tratamiento con antiinflamatorios[2]. La biopsia demostró la existencia de una GNM y se descartaron otras causas etiológicas. Nosotros sugeríamos que, a pesar de que la concurrencia de una GNM idiopática y la AR no podía excluirse, existen algunos casos en los que hay que considerar dicha afección renal como una manifestación sistémica de la AR.

Lucía Pantoja

Unidad Reumatología. Hospital El Bierzo. Ponferrada. España.

## Bibliografía

1. Álvarez JA, Vázquez N, Mampaso F, Orte J. Glomerulonefritis membranosa en un caso de artritis reumatoide no tratada con oro ni D-penicilamina. Rev Esp Reumatol 2002;29:412-5.
2. Pantoja Zarza L, Naredo Sánchez E, Aguado Acín P, Martínez Ara J, Gijón Baños J. Membranous Glomerulonephritis in Rheumatoid Arthritis unrelated to gold, D- Penicillamine or other connective tissue disease. Clinical Rheumatology 1996; 15:385-8.