

CHECK-LIST EN FORMATO AUTOCORRECCIÓN PARA MÁSTER

GLOMÉRULOS:

- Número total de glomérulos
- Esclerosados globalmente (>50% del glomérulo):

Lesiones agudas.

- **Focales** (afectando a <50% de los glomérulos) / **Difusos** (afectando a >50% de los glomérulos)
- **Segmentarios** (af. <50% de la circunferencia glomerular) / **Globales** (af.>50% de la circunferencia glomerular): *Si / No*
- Proliferación mesangial (hipercelularidad mesangial: >3 células mesangiales/eje mesangial): *Si / No*
- Proliferación endocapilar (hipercelularidad endocapilar): *Si / No*
 - o Por células monocitoides: *Si / No*
 - o Por neutrófilos: *Si / No*.
- Proliferación extracapilar/semiluna (semiluna celular/fibrocelular): *Si / No*.
- Necrosis fibrinoide: *Si / No*
- Cariorrexis: *Si / No*.
- Mesangiolisis: *Si / No*.
- Aumento de matriz mesangial: *Si / No*.
- 'Trombos' hialinos (pseudotrombos): *Si / No*.
- Trombos intracapilares: *Si / No*.
- Engrosamiento lineal de la membrana basal: *Si / No*.
- Dobles contornos MBG; *Si / No*.
- Púas- proyecciones espiculares /'bubujas' MBG: *Si / No*.

Lesiones crónicas:

- Sinequias a cápsula de Bowman/lesiones esclerosantes segmentarias: *Si / No*
- Semilunas fibrosas: *Si / No*
- Cambio isquémico (engrosamiento y corrugamiento de la membrana basal): *Si / No*

TUBULO-INTERSTICIO:

Lesiones agudas y crónicas:

- Signos de daño tubular agudo:
 - o Pérdida ribete en cepillo: *Si / No*
 - o Adelgazamiento del epitelio tubular: *Si / No*
 - o Descamación células hacia la luz: *Si / No*
 - o Regeneración tubular/mitosis; *Si / No*
- Tubulitis: *Si / No*.
- Composición del infiltrado intersticial:
 - o Linfocitos: *Si / No*
 - o Células plasmáticas: *Si / No*
 - o Neutrófilos: *Si / No*
 - o Eosinófilos: *Si / No*
 - o *Tipo celular predominante: Linfocitos, Plasmáticas, Neutrófilos, Eosinófilos, Mixto*
- Granulomas: *Si / No*.
- Atrofia tubular: *Si / No*

- Fibrosis intersticial: Ausencia/ Leve-moderada /severa.
- Cilindros intratubulares:
 - o Cilindros hialinos si/no
 - o Cristales: Si/No
 - o Hematíes, restos eritrocitarios y/o cilindros hemáticos: Si / No
- Cambios citopáticos en núcleos de células tubulares (cambios víricos): Si / No.
- Vacualización citoplasmática del epitelio tubular: Si / No

VASOS:

- Arteritis:
 - o Endotelialitis (células inflamatorias subintimales): Si/No
 - o Inflamación transmural: Si/No
- Fibrosis miointimal: Ausencia/leve/moderada/severa.
- Hialinosis arteriolar: Si/No
- Microaneurismas: Si/No
- Hiperplasia concéntrica ('capas de cebolla'): Si/No
- Hematíes fragmentados en la pared: Si/No
- Edema mucoide subintimal: Si/No
- Necrosis fibrinoide: Si/No
- Trombos intravasculares: Si/No

IFD:

1. Patrón de tinción: Granular / lineal
2. Distribución:
 - a. focal /difuso
 - b. segmentario / global.
3. Topografía: mesangial /pared capilar glomerular (subendotelial o subepitelial)/ vasos / membrana basal tubular.

Microscopia Electrónica

1. Depósitos glomerulares: Si/No
2. Localización: Mesangial - paramesangial/ subepitelial/ subendotelial
3. Electrodensos: Si/No
4. Con estructura interna: Si/No
5. Membrana basal: Normal / delgada / ensanchada / duplicada / con cambios isquémicos.
6. Matriz mesangial: normal / aumentada
7. Podocitos: preservados / borrados / cambios microvellositarios / gránulos proteináceos
8. Contenido en la luz capilar: ausencia / Leucocitos / plaquetas / fibrina.