

## CHECK-LIST EN FORMATO AUTOCORRECCIÓN PARA MÁSTER

### GLOMÉRULOS:

- Número total de glomérulos: <5: 5-10; 10-15; 15-20; > 20  
Esclerosados globalmente (>50% del glomérulo): <25%; 25-50; 50-75; > 75%

### **Lesiones agudas.**

- Proliferación mesangial (hipercelularidad mesangial: >3 células mesangiales/eje mesangial): *Si / No*
- Proliferación endocapilar (hipercelularidad endocapilar): *Si / No*
  - o Por monocitos: *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 /'burbujas' 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
- Vacuolización 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: segmentario / global / tubular
3. Topografía: mesangial /pared capilar glomerular (subendotelial o subepitelial)/ vasos / membrana basal tubular / luz tubular

### **Microscopia Electrónica**

1. Depósitos glomerulares: Si/No
2. Localización: Mesangial - paramesangial/ subepitelial/ subendotelial/podocitos
3. Electrondensos: 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/cuerpos similares a la mielina
8. Contenido en la luz capilar: ausencia / Leucocitos / plaquetas / fibrina.