



242/3379 - DISLIPEMIA REBELDE A TRATAMIENTO EN ANCIANA CON CISTITIS DE REPETICIÓN

M. Parrilla Latas, M. García Aroca, M. Delgado Rodríguez, M. Fábregas Valverde, G. Díaz Hernández y M. Sánchez Martínez

Médico de Familia. Centro de Salud Los Dolores. Cartagena. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 78 años, hipertensa (amlodipino), dislipemia resistente, déficit de vitamina B12, ácido fólico y ferropenia latente. Intervenida de ulcus gástrico y mastectomía derecha. Acude a consulta refiriendo cistitis de repetición, nicturia y espuma ocasional.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración anodina. Analítica: colesterol 225 mg/dl, proteinuria nefrótica y función renal normal, Hb 11 g/dl, VCM 90 y banda monoclonal IgG lambda de 0,71 g/dl. Se remite a Hematología y Nefrología para filiación, tras radiografía torácica, ecocardiografía y TAC toraco-abdominal se visualiza moderado derrame pleural derecho con colapso bronquiectásico en LSD y LID.

Juicio clínico: Síndrome nefrótico con enfermedad renal crónica estadio 2, secundario a amiloidosis primaria.

Diagnóstico diferencial: Gammapatía monoclonal de significado incierto, síndrome nefrótico y Diabetes II.

Comentario final: Las amiloidosis son un grupo de enfermedades caracterizadas por el depósito en diversos tejidos y órganos de una sustancia aparentemente amorfa que se tiñe con el rojo Congo. Su incidencia anual es de 0,9 nuevos casos por 100.000 habitantes. Las manifestaciones renales y cardíacas son las principales determinantes del pronóstico. Es típica la presentación en un paciente con dislipemia resistente a tratamiento farmacológico y edemas periféricos secundarios a hipoalbuminemia severa.

Bibliografía

1. Rapezzi C, Quarta CC, Guidalotti PL, Longhi S, Pettinato C, Leone O, et al. Usefulness and limitations of (99m)Tc-3,3-diphosphono-1,2-propanodicarboxylic acid scintigraphy in the aetiological diagnosis of amyloidotic cardiomyopathy. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2011;38:470-8.
2. Sancharawala V, Wright DG, Rosenzweig M, et al. Lenalidomide and dexamethasone in the treatment of AL amyloidosis: results of a phase 2 trial. Blood. 2007;109:492-6.

Palabras clave: Amiloidosis. Síndrome nefrótico. Gammapatía monoclonal.