

XXXII REUNIÓ
ANUAL DE LA
SOCIETAT CATALANA
DE NEFROLOGIA

2 i 3 de Juny de 2016
Gran Hotel Rey Don Jaime
(Castelldefels)

IV TROBADA DE
RESIDENTS DE
NEFROLOGIA DE
CATALUNYA

1 de Juny de 2016
Hospital Universitari de Bellvitge
(L' Hospitalet de Llobregat)

www.socane.cat



Bellvitge
Hospital Universitari



Amiloïdosi de novo en el pacient trasplantat renal

Jordi Soler, Ioana Bancu, Laura Cañas, Francisco-Javier Juega, Berenice Guelvenzu, Dolores López, Josep Bonet, Ricardo Lauzurica
Servei de Nefrologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona

INTRODUCCIÓ I OBJECTIUS L'amiloïdosi AA és una malaltia sistèmica, principalment secundària a una situació d'inflamació/infecció crònica, on el ronyó és un dels òrgans més freqüentment afectats. L'amiloïdosi AA de novo en l'empelt renal és una entitat rara amb molt pocs casos descrits a la literatura. L'objectiu del següent treball és la descripció de dos casos identificats al nostre centre, així com una revisió de la literatura actual. **MATERIAL I MÈTODES** Descrivim dos pacients trasplantats renals, diagnosticats d'amiloïdosi AA de novo de l'empelt renal. **RESULTATS** El primer cas és un home de 70 anys, afectat de poliquistosi hepatorenal, trasplantat renal de donant cadàver el 2000, que va ser èxitus el 2013 a causa d'una sèpsia. La creatinina habitual era 2,7 mg/dL, amb proteïnúria de 280 mg/24h. Es va practicar una necròpisa que va objectivar una amiloïdosi sistèmica AA amb afectació de l'empelt renal, així com ronyons nadius i múltiples òrgans. Destacaven la mida gran dels ronyons (11 i 7Kg), però sense història de pielonefritis crònica. El segon és un home de 72 anys, afectat per una nefropatia IgA, trasplantat renal en dues ocasions (el 1994 i el 2008), i amb múltiples neoplàsies cutànies. Per deteriorament de la funció renal, el 2012 es va practicar biòpsia renal (BR), que va mostrar fibrosi intersticial/atrofia tubular del 40-50%, sense evidència de substància amiloide; el 2016, per nou deteriorament de la funció renal (creatinina 3,7mg/dl, proteïnúria/creatinina 540 mg/g), es va repetir BR amb diagnòstic d'amiloïdosi AA. S'han revisat els casos de la literatura amb amiloïdosi de novo post-trasplantament i s'han comparat amb els del nostre servei. **CONCLUSIONS** Presentem dos casos excepcionals d'amiloïdosi AA de novo en pacients trasplantats renals. Destaca la forma de presentació, amb deteriorament de la funció renal sense proteïnúria i l'absència d'una malaltia clàssicament descrita com a causal de l'amiloïdosi AA.