



Fig. 1

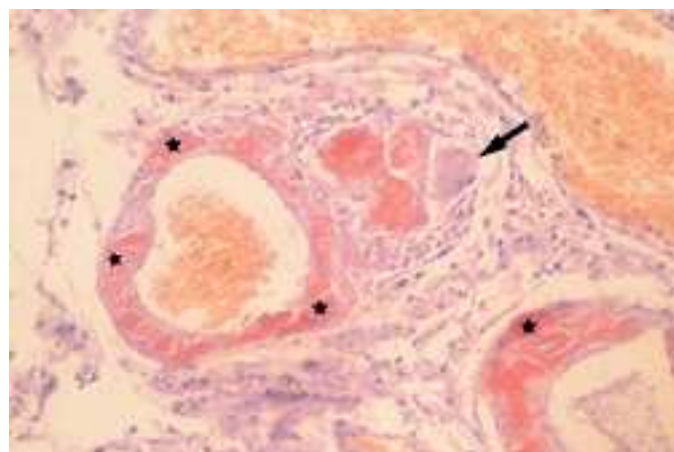


Fig. 2

Varón de 57 años con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis desde 1975, con hiperparatiroidismo secundario, artropatía de hombro y síndrome del túnel carpiano. Acudió a urgencias por dolor abdominal, diarreas sanguinolentas y exploración física compatible con abdomen agudo. Se realizó una colectomía subtotal (fig. 1) y se observaron múltiples ulceraciones con depósitos vasculares de material amiloide rojo Congo positivo, que formaban nodulaciones en la pared arterial (fig. 2, asteriscos) que suscitaban una reacción granulomatosa gigantocelular (fig. 2, flecha). El estudio inmunohistoquímico mostró una proteína AA débilmente positiva y una β -2-microglobulina intensamente positiva.

Diagnóstico: *Enteritis por amiloidosis intestinal (amiloidosis asociada a hemodiálisis por depósitos de β -2-microglobulina).*

Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario La Fe. Valencia. España.
Cortesía de los Dres. F. Vera-Sempere, M.J. Artes y L. Peñas