

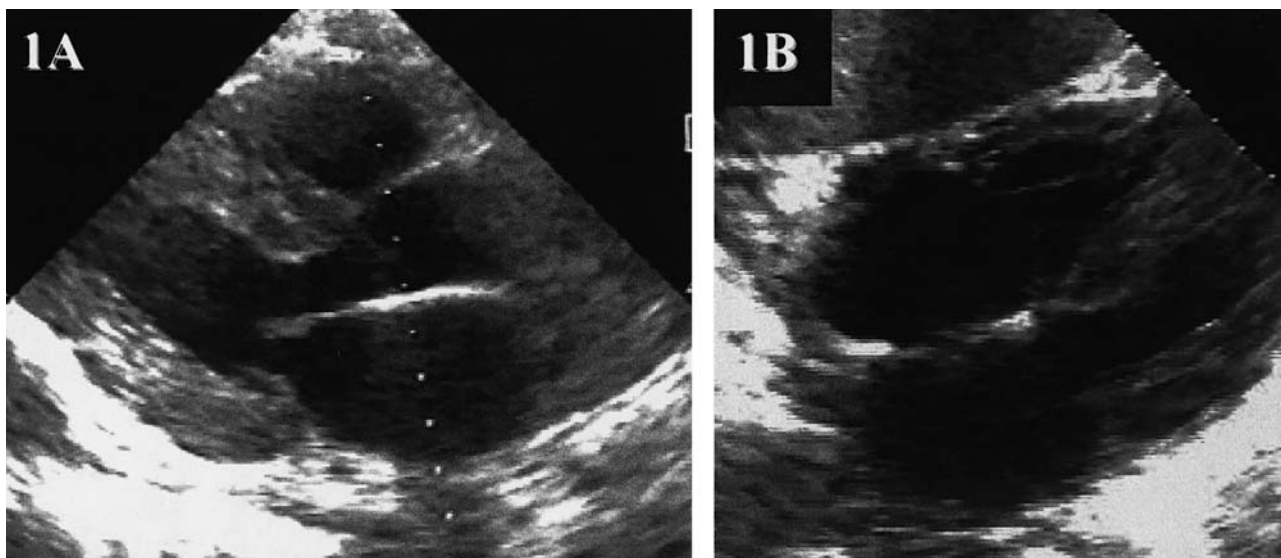


Fig. 1.



Fig. 2.

Amiloidosis cardíaca

Mujer de 57 años sin antecedentes personales ni familiares de interés. Consulta por disnea progresiva de 10 meses de evolución y aumento de perímetro de MMII. En la exploración física destacan signos de insuficiencia cardíaca congestiva de predominio derecho, el ECG muestra bajo voltaje. Se realiza ecocardiograma (figs. 1A y B) en el que se objetiva engrosamiento de las paredes ventriculares, de la válvula mitral y del septo interauricular, asimismo se puede apreciar un moteado denso en miocardio de VI, todo ello sugerente de amiloidosis cardíaca. La biopsia

de VD y tinción con rojo Congo apoya la sospecha ecocardiográfica: depósito de proteína en intersticio en forma nodular (fig. 2A) y en paredes vasculares, disminuyendo su luz (fig. 2B). Con luz polarizada (fig. 2C) se aprecia birrefringencia verde manzana, característica de amiloidosis.

Paloma Anguita^a, Arturo García Touchard^b
y Ramón de Castro^b

^aServicio de Medicina Interna. ^bServicio de Cardiología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.