



XXV JORNADAS DE LA SOCIEDAD CANARIA DE PATOLOGIA DIGESTIVA

Las Palmas de Gran Canaria, 03 y 04 Diciembre de 2004
Hotel Meliá Las Palmas

Comité Organizador

Presidente:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martín

Tesorera:
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños

Vocales:
Dr. D. Jose Miguel Alonso Rivero
Dra. D^a Ana Cruz Bonilla
Dr. D. Ignacio Llorca Martínez
Dra. D^a Emilia García García
Dra. D^a Yolanda Rodríguez Díaz
Dr. D. Daniel Ceballos Santos
Dra. D^a Beatriz Velázquez González
Dra. D^a Violeta Malo de Molina Zamora
Dr. D. Woorym Chang Lee

Junta de Gobierno

Presidente:
Dr. D. Francisco Pérez Hernández

Vicepresidentes:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy
Dra. D^a Silvia Morales González

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martín

Tesorero:
Dr. D. Alberto Pardo Balteiro

Vocales:
Dr. D. Juan Avilés Ruiz
Dra. D^a Concepción Modino Civeira
Dr. D. Enrique Moneva
Dr. D. Ildelfonso Quiñones Morales
Dr. D. Alberto Monescillo Francia
Dr. D. Manuel López Artímez
Dr. D. Antonio González Rodríguez
Dra. D^a Lucía Navazo Bermejo
Dra. D^a María José Palacios Fanlo
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños
Dra. D^a Milagros Vela González
Dr. D. Daniel Ceballos Santos

Tipo de presentación
preferida

Oral

Póster

AMILOIDOSIS Y HDA

W.Chang, B.Velázquez, V.Ortega, I.Llorca, *M.A.Cárdenes, J.C.Cabrera, C.Guerra.
Servicio de Aparato Digestivo. Hosp.de G.C.Dr.Negrín.
*Servicio de Medicina Interna. Hosp.de G.C.Dr.Negrín.

Objetivo.- Describir un caso atípico de amiloidosis sistémica que se manifestó con una HDA.

Diseño.- Seguimiento del caso.

Método.- Mujer de 58 años con cardiopatía isquémica y valvular y hepatopatía crónica criptogenética estudiada por anemia normocítica, hematuria, epistaxis y gingivohemorragia. por HDA.

Resultado.- En la endoscopia alta se aprecia mucosa engrosada que se biopsia. La biopsia gástrica con tinción de rojo Congo y posteriormente las biopsias de M.ósea dieron el diagnóstico de Amiloidosis AL.
Se debe al depósito de proteínas amiloideas de carácter insoluble y fibrilar, casi siempre en los espacios extracelulares de órganos y tejidos. El diagnóstico habitualmente no se establece hasta que se produce una lesión orgánica irreversible. Se toman biopsias que se tiñen con hematoxilina-eosina, genciana y Rojo Congo. En la AL, se ha visto que prednisona/melfalán/colchicina aumentan la supervivencia. Es una enfermedad lentamente progresiva cuyo pronóstico es de 12 meses.

Conclusión.-

- 1.- La amiloidosis se puede manifestar de formas atípicas como el sangrado digestivo alto.
- 2.- En la amiloidosis con afectación sistémica la biopsia gástrica puede ayudar al diagnóstico.
- 3.- La terapéutica con gas-argón puede ser una opción en el control de la HDA persistente en pacientes con estómago afectado por amiloidosis sistémica.

Correspondencia: Servicio Aparato Digestivo. Hospital Dr.Negrín

Nombre: Woorym Chang Lee

Dirección: Barranco de la Ballena s/n

Ciudad Las Palmas de G.C

Teléfono: 928449673

Institución

CP:35010

Fax:

E-mail

Información e instrucciones para la remisión de comunicaciones científicas

1. Fecha límite de envío: **15 de Noviembre de 2004.**
2. Remitir 2 copias con identificación de: autores, centro de trabajo y domicilio de correspondencia, a la siguiente dirección o por correo electrónico (E-mail):

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria
Servicio de Digestivo – Secretaría
Av. Marítima del Sur s/n. 35016 – Las Palmas
Teléfono: 928 44.42.40 Fax: 928 44.11.89
E-mail: marrerojm@lycos.es

3. Es imprescindible que el presentador esté inscrito en las Jornadas.
4. Se notificará al primer firmante su aceptación o rechazo así como la forma de presentación (comunicación oral o póster) antes del 25 de Noviembre de 2004.
5. Debe remitirse un resumen de la comunicación que incluirá: objetivos, metodología, resultados, conclusiones.
6. **Instrucciones para la confección:**
 - a. Poner el título en mayúsculas e inmediatamente debajo los nombres de los autores, subrayando el presentador y el centro de trabajo.
 - b. Utilice una letra no menor de 10 cpi, tipo Time New Roman o Arial.
 - c. Ajustese al recuadro señalado.
 - d. Espaciado interlineal: I.
 - e. Si emplea abreviaturas, descifrarlas la primera vez.
7. Si desea remitir más de una comunicación puede fotocopiar el formato tantas veces como necesite.
8. El tiempo disponible para las comunicaciones orales será de 8 minutos con 3 minutos de discusión. Se ruega ajustarse estrictamente al mismo.
9. **Selección de comunicaciones:** correrá a cargo del comité científico, teniéndose en cuenta la calidad, interés y presentación de las mismas, así como el momento de su recepción.
10. **Premio** de la Sociedad Canaria de Patología Digestiva: se concederá este año dos premios a la mejor comunicación (calidad, interés y presentación), consistente en 300 € y 150 € respectivamente. La selección se hará por el comité científico.