

¿QUÉ ES LA AMILOIDOSIS ALECT2?

La amiloidosis LECT-2, también conocida como ALECT2, es una forma poco común de amiloidosis sistémica que afecta con mayor frecuencia los riñones. Es provocada por el plegamiento incorrecto de la proteína del factor quimiotáctico leucocitario 2 (LECT-2). LECT-2 es una proteína producida por el hígado que cumple varias funciones en la inflamación y el metabolismo. Aunque inicialmente se creía que solo estaba presente en los riñones, desde entonces se ha observado en el hígado y, con menor frecuencia, en el bazo, el intestino, las glándulas suprarrenales, los pulmones, la próstata, la vesícula biliar, el páncreas y la glándula paratiroidea. La enfermedad progresa lentamente y a menudo deriva en enfermedad renal terminal (ESKD).

¿A QUIÉNES AFECTA?

La ALECT2 se observa con mayor frecuencia en pacientes de origen hispano, en nativos estadounidenses y en quienes tienen ascendencia de México, el norte de África y el sudeste asiático. Se observa mayormente en pacientes de más de 60 años, aunque hubo algunos casos que se diagnosticaron más temprano.

¿QUÉ PROVOCA LA ALECT2?

No está claro qué provoca la ALECT2, aunque sabemos que la proteína está relacionada con el crecimiento celular, la función inmunitaria y la reparación de tejidos luego de una lesión. La ALECT2 se presenta principalmente como enfermedad renal crónica (ERC) e insuficiencia renal. La hipertensión y la diabetes son comunes, aunque probablemente no sean la causa de la enfermedad renal.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

La amiloidosis ALECT2 puede estar relacionada con una pérdida de peso sin causa aparente, con la fatiga y con síntomas inespecíficos. Los pacientes suelen presentar signos o síntomas de insuficiencia renal y se les detecta proteína en la orina (proteinuria) y/o una disminución en la capacidad del riñón para filtrar la sangre (índice de filtración glomerular). Los pacientes también pueden tener niveles elevados de creatinina sérica.

DIAGNÓSTICO

Es muy importante descartar la amiloidosis AL y la amiloidosis AA, ya que el tratamiento de estas afecciones es diferente y retrasar el tratamiento puede dar lugar a peores resultados. La biopsia renal con tinción de rojo Congo y la espectrometría de masas con microdissección láser para tipificar la proteína son necesarias y son los métodos de referencia para confirmar el diagnóstico de amiloidosis ALECT2.

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

La amiloidosis ALECT2 tiende a progresar lentamente. En la actualidad no existen tratamientos específicos para la amiloidosis ALECT2. La mayor parte del manejo es de carácter paliativo, como el tratamiento de otras afecciones que también pueden afectar la función renal (por ejemplo, la hipertensión y la diabetes). En el caso de la ESKD, el manejo puede incluir diálisis y trasplante de riñón.