



## IC-055 - GAMMAGRAFÍA CON TC-99-DPD PARA DETECCIÓN DE AMILOIDOSIS CARDIACA POR TRANSTIRRETINA EN UN GRUPO DE PACIENTES CON SOSPECHA CLÍNICA

R. Ruiz Hueso<sup>1</sup>, R. Gálvez Cordero<sup>1</sup>, P. Salamanca Bautista<sup>1</sup>, C. Calvo Morón<sup>2</sup>, M. Colmenero Camacho<sup>1</sup> y O. Aramburu Bodas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Nuclear. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la proporción de gammagrafías positivas en pacientes con hipertrofia ventricular izquierda y sospecha de amiloidosis cardiaca por transtirretina (ATTR). Describir y comparar las características de los pacientes.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo. Se incluyen los pacientes con sospecha de ATTR con gammagrafía con Tc-99-DPD (enero 2018-junio 2019) en el Hospital Virgen Macarena. Se recogieron y compararon datos clínicos y ecocardiográficos.

**Resultados:** Se realizaron 30 gammagrafías. El 27% fue positiva para ATTR. En las positivas: la edad (mediana) fue de 80 años, 50% eran mujeres, tenían HTA el 87%, 50% diabetes mellitus y 25% estenosis aórtica; el 87% estaba diagnosticado de cardiopatía hipertensiva y 37% tenían un FGe < 60; 62% tenían síndrome de túnel carpiano y 50% eran portadores de marcapasos. La principal arritmia fue fibrilación auricular (50%), sin arritmias el 12,5%; la mediana de la FEVI (fracción de eyección) fue 57%, del septo interventricular de 15,5 mm y de la pared posterior 14 mm y derrame pericárdico el 12,5%. Comparando pacientes con gammagrafía positiva y negativa, hubo diferencias significativas en túnel carpiano (62,5% vs 9,1%, p = 0,02), marcapasos (50% vs 13,6%, p = 0,037) y FEVI (57,5% vs 67%, p = 0,018).

**Discusión:** La ATTR es una entidad infradiagnosticada que requiere un alto índice de sospecha. La prevalencia real se desconoce y se considera una patología predominante en hombres en un 80-90% de los casos, pero en nuestro estudio hay una proporción 2:1 de varones respecto a mujeres. Nuestra prevalencia es superior a la descrita en otros estudios pero se ha llevado a cabo en pacientes seleccionados. La gammagrafía cardiaca tiene una sensibilidad y valor predictivo positivo del 100% para ATTR, si se excluye una gammapatía monoclonal, sin necesidad de confirmación histológica.

**Conclusiones:** 1. En nuestro estudio, uno de cada cuatro pacientes con datos sugestivos de ATTR tuvo gammagrafía positiva. 2. La proporción de positividad fue 40% en hombres y 20% en mujeres. 3. Las características más frecuentes en el grupo positivo para ATTR fueron: tunel carpiano, marcapasos y FEVI preservada de valor inferior.

### Bibliografía

1. Ruberg FL, Grogan M, Hanna M, Kelly JW, Maurer MS. Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy. *J Am Coll Cardiol.* 2019;73:2872-91.