



## IC-047 - DETECCIÓN DE AMILOIDOSIS CARDIACA ASINTOMÁTICA MEDIANTE GAMMAGRAFÍA CON TC-HDMP

D. García Silvera<sup>1</sup>, M. Dávila Ramos<sup>1</sup>, J. Uña Gorospe<sup>2</sup>, M. Perera Izquierdo<sup>3</sup>, S. Castaño Pérez<sup>1</sup>, D. Rodríguez Díaz<sup>1</sup>, A. Cabrera Febles<sup>1</sup> y G. Castro Gainett<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Nuclear, <sup>3</sup>Endocrinología y nutrición. Complejo Hospital Universitario Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife (Tenerife).

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la utilidad de la gammagrafía ósea para el diagnóstico de la amiloidosis cardiaca por transtiretina asintomática.

**Material y métodos:** Se han revisado las gammagrafías articulares con Tc-HDMP solicitadas por los servicios de Medicina Interna y Reumatología en los primeros 6 meses de 2019, y se ha determinado el grado de captación miocárdica. Hemos solicitado la aprobación del Comité Ético Asistencial para la publicación de este trabajo.

**Resultados:** De las 111 gammagrafías analizadas, se detectó captación del radio trazador en 5 de ellas: 4 captaciones fueron de grado 1 y 1 captación de grado 2. No se encontraron diferencias significativas en relación a la edad, sexo y antecedentes de interés entre los dos grupos.

#### Pacientes con captación miocárdica de Tc-HMDP

	Edad	Sexo	HTA	Cardiopatía	Indicación de gammagrafía	Grado de captación gamma	Estudio de amiloidosis
Paciente 1	58	V	No	No	Sospecha de sacroileítis	1	No
Paciente 2	67	M	Sí	Sí	Artralgias	1	No
Paciente 3	50	M	No	No	Artritis	2	No
Paciente 4	58	V	No	No	Sospecha de sacroileítis	1	No
Paciente 5	73	V	Sí	Sí	Estudio de cardiopatía infiltrativa	1	Sí

**Discusión:** La amiloidosis cardiaca es una miocardiopatía restrictiva caracterizada por su curso larvado y de difícil diagnóstico por su solapamiento clínico con otras entidades. La gammagrafía ósea con Tc-DPD, Tc-PYP o Tc-HDMP se utilizan para su diagnóstico y recientemente para distinguir entre la amiloidosis por transtiretina, que presenta captación del radiotrazador, de la amiloidosis por

depósito de cadena ligeras (AL) que no la presenta.

*Conclusiones:* En nuestra muestra, no hemos encontrado captaciones de Grado 3, diagnósticas de amiloidosis. Probablemente, se deba a que la amiloidosis hereditaria por transtiretina es una enfermedad infrecuente y a que la amiloidosis senil suele aparecer alrededor de los 70 años, mientras que la edad media de nuestra muestra es de 50 años.

## **Bibliografía**

1. Glaudemans AW, van Rheenen RW, van den Berg MP, et al. Bonescintigraphy with (99m)technetium- hydroxymethylenediphosphonate allows early diagnosis of cardiac involvement inpatients with transthyretin- derived systemic amyloidosis. *Amyloid*. 2014;21:35-44.
2. Haq M, Pawar S, Berk JL, Miller EJ, Ruberg FL. Can 99mTc-pyrophosphate Aid in Early Detection of Cardiac involvement in asymptomatic variant TTR amyloidosis? *JACC Cardiovasc Imaging*. 2017;10:713-4.