Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):48

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EM-002 - ¿EL RETRASO DIAGNÓSTICO DE LA AMILOIDOSIS POR TRANSTIRETINA SE DEBE A NO PRESTAR ATENCIÓN A LOS RED FLAGS?

J.E. Armijo Pradales[1], C. Feijoo-Massó[1], M.C. Navarro-Saez[2], J. Duran Bertran[1], A. Palau-Domínguez[1], A.M. Balado González[1], L. Medina Ortega[2] y B. Calvo Martínez[2]

[1]Medicina Interna, [2]Paciente Crónico Complejo. Parc Taulí. Sabadell (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Determinar números anuales de diagnóstico de amiloidosis por transtiretina (ATTR), analizar características demográficas, comorbilidades, manifestaciones clínicas de sospecha (red flags) y tiempo diagnóstico en pacientes con ATTR.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de ATTR en el Hospital Universitario Parc Taulí desde 2018 a febrero 2020.

Resultados: Se incluyó a 45 pacientes, 30 (66,6%) varones y 15 mujeres (33,3%). La edad media fue de 84,2 ± 5,36 años. Las comorbilidades más frecuentes: HTA en un 82,2% (n = 37/45), DM 28,8% (n = 13/45) y enfermedad renal 28,9% (n = 13/45). 28'9% de los pacientes presentaron un índice de Barthel 2 redflags. El tiempo medio desde el primer síntoma de IC hasta el diagnóstico fue de 19,14 ± 6,52 meses. El 57,6% presentaron clínica de IC de más de 6 meses de evolución.

Discusión: El diagnóstico de ATTR constituye un reto en la práctica clínica; a pesar del aumento del diagnóstico de los últimos años sigue habiendo un retraso diagnóstico. Es necesario prestar atención a los red flags para el diagnóstico temprano y poder realizar intervenciones terapéuticas adecuadas de forma más precoz.

Conclusiones: Se detectó un aumento de diagnósticos en los últimos años. Los redflags más frecuentes fueron la fibrilación auricular, el síndrome del túnel carpiano y la intolerancia a los betabloqueantes. El 82,2% de los pacientes presentó algún red flag previo al diagnóstico. El 57,6% presentó clínica de IC de más de 6 meses de evolución.

Bibliografía

1. Ruberg FL, et al. Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy: JACC State-of-the-Art Review. J Am Coll Cardiol. 2019;73(22):2872-91.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.