



IC-021 - ESTUDIO DE PREVALENCIA DE AMILOIDOSIS EN INSUFICIENCIA CARDIACA (PREVAMIC). RESULTADOS PRELIMINARES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

R. Ruiz Hueso¹, I. Bravo Candela¹, N. Moya González¹, C. Calvo Morón², C. Bermudo Guitarte³, O. Aramburu Bodas¹ y P. Salamanca Bautista¹

¹Medicina Interna, ²Medicina Nuclear, ³Bioquímica Clínica. Hospital Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Estimar la prevalencia actual de diferentes tipos de amiloidosis cardiaca (AC) en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) atendidos en el ámbito de la Medicina Interna (MI) y describir y comparar las características clínicas y de otros estudios realizados en los pacientes con y sin AC.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo, de cohortes, que tiene la aprobación por parte del Comité Ético de Investigación. Se incluyen pacientes con IC, edad ≥ 65 años, hipertrofia ventricular izquierda (HVI) > 12 mm y cualquier valor de fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) que ingresen o tengan seguimiento en el Servicio de MI desde el 01/02/2020. Se recogen y miden parámetros clínicos, analíticos y ecocardiográficos, se realiza una gammagrafía cardiaca con Tc99m-DPD y una analítica para descartar proteína monoclonal.

Resultados: Se incluyeron 65 pacientes. La prevalencia de AC fue del 9,2%. El 68% eran mujeres, tenían HTA el 86%, fibrilación auricular 73%, marcapasos 14%, polivalvulopatía 31%, derrame pericárdico 15%, anemia 54%, síncope 8% y síndrome túnel carpiano (STC) 6%. La mediana de la FEVI fue 56%, del septo interventricular de 14,85 mm y de la pared posterior 13,3 mm. Comparando pacientes con y sin AC, hubo diferencias significativas en la historia de hipotensión ortostática (33% vs. 6%, $p = 0,043$), de linfoma/leucemia (17% vs. 0%, $p = 0,018$), presencia de insuficiencia mitral (76% vs. 6%, $p = 0,018$), estenosis aórtica (76% vs. 9%, $p = 0,011$), miocardio granular (17% vs. 0%, $p = 0,05$), STC (33% vs. 3%, $p = 0,05$), cansancio (67% vs. 24%, $p = 0,038$), cianosis labial (33% vs. 0%, $p = 0,018$) y de falta de progresión de R en precordiales (33% vs. 6,1%, $p = 0,043$).

Discusión: En la actualidad, los estudios sobre la prevalencia de AC son heterogéneos en su diseño y en los criterios de selección, aportando datos poco concluyentes y cambiantes que no permiten conocer de forma precisa su prevalencia real, haciéndola una enfermedad infradiagnosticada que requiere un alto índice de sospecha.

Conclusiones: En nuestro centro la prevalencia de AC es del 9%, siendo el 83% (5 casos) por transtirretina en su variedad senil y el 17% (1 caso) hereditaria, con la mutación Val50Met del gen TTR en heterocigosis.

Bibliografía

1. Ruberg FL, et al. Transthyretin Amyloid Cardiomyopathy. *J Am Coll Cardiol.* 2019;73:2872-91.