



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

R. Ruiz Hueso<sup>1</sup>, I. Bravo Candela<sup>1</sup>, N. Moya González<sup>1</sup>, C. Calvo Morón<sup>2</sup>, C. Bermudo Guitarte<sup>3</sup>, O. Aramburu Bodas<sup>1</sup> y P. Salamanca Bautista<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Nuclear, <sup>3</sup>Bioquímica 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  $\geq 65$  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.