



536 - RED FLAGS O SIGNOS DE ALARMA PREVIOS AL DIAGNÓSTICO DE AMILOIDOSIS POR TRANSTIRRETINA

Micaela Cueto Márquez, Carlos Feijoo Massó, María del Carmen Navarro Sáez, Andrea María Balado González, Andrea Fernández Valmaña y Marta Monsalvo Martínez

Corporacio Sanitaria Parc Taulí, Sabadell (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Determinar el número de diagnósticos de amiloidosis por transtirretina (ATTR), analizar las 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 hasta mayo del 2022. El estudio se aprobó por el comité ético de investigación de nuestro centro.

Resultados: Se incluyeron a 53 pacientes: 36 (67,9%) varones y 17 (32,1%) mujeres. La edad media fue de $84,17 \pm 6,025$ años. Las comorbilidades más frecuentes fueron: HTA en un 83% ($n = 44/53$), DM 26,4% ($n = 14/53$) y enfermedad renal 37,2% ($n = 17/53$). El índice de Charlson medio de los pacientes fue de $2,92 \pm 1,93$. Se diagnosticaron 7 pacientes en 2018, 19 en 2019, 7 en 2020, 14 en 2021 y 6 en 2022. La forma de presentación clínica más frecuente fue la insuficiencia cardíaca (IC). Según la forma de presentación clínica; izquierda en 38 (71,6%), derecha en 34 (64,1%) y biventricular en 20 (37,7%) pacientes. En cuanto a las *red flags*, se detectaron fibrilación auricular en 21 (39,6%) pacientes, trastornos de conducción en 13 (24,6%). 17 (32,1%) presentaron síndrome de túnel carpiano, en forma bilateral 12 (22,6%) y 5 (9,43%) con afectación unilateral. La estenosis del canal lumbar se presentó en 12 (22,6%). 10 (18,9%) presentaron intolerancia a betabloqueantes, y se evidenciaron 8 (15%) pacientes con estenosis aórtica. 84,9% de pacientes presentaron alguna *red flag* previa al diagnóstico y 47,1% ≥ 2 *red flags*. El tiempo medio hasta el diagnóstico fue de 15,88 meses, presentando el 62,5% de los pacientes, clínica de insuficiencia cardíaca de más de 6 meses de evolución.

Conclusiones: Las *red flags* más frecuentes fueron; la fibrilación auricular, el síndrome del túnel carpiano y los trastornos de conducción. Las *red flags* se evidenciaron con bastante frecuencia en nuestra serie, presentando el 84,9% de los pacientes alguna *red flag* previa, al diagnóstico. El 62,5% presentó clínica de IC de más de 6 meses de evolución. Se debe prestar gran atención a las *red flags* para ofrecer un diagnóstico de manera precoz a los pacientes.