



539 - CAPILAROSCOPIA APLICADA A LA AMILOIDOSIS CARDIACA POR TRANSTIRRETINA

Laura Pérez Abad, Miguel Ángel Aibar Arregui, Eugenia Mercedes Sanz Valer, Marcos Larrosa Moles, Juan Vallejo Grijalba, Javier García Lafuente, Emma Casald Campos y Borja Gracia Tello

Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar los hallazgos obtenidos en capilaroscopias de pacientes diagnosticados de amiloidosis cardiaca por transtirretina (AC-TTR) y su relación con biomarcadores clínicos y analíticos incluidos en las escalas pronósticas de Gilmore y Cheng.

Métodos: Estudio analítico, observacional y prospectivo de pacientes diagnosticados de AC-TTR. Se realizó una anamnesis que incluyó la clase funcional NYHA, dosis de diurético y los factores de riesgo cardiovascular, capilaroscopia y estudio analítico con hemograma, bioquímica y marcadores de daño cardiaco y/o de congestión (troponina T Us, NT-proBNP). Para el análisis se utilizó el *software* de inteligencia artificial Capillary.io[®]. El estudio contó con la aprobación del CEICA.

Resultados: Se analizaron 22 pacientes (21 ATTR-wt y 1 ATTR-v) con una edad media de 81 años y predominancia del sexo masculino (77,3%). Los hallazgos descriptivos de la capilaroscopia se recogen en la tabla. No se han obtenido diferencias estadísticamente significativas en cuanto a variables demográficas. En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular, los pacientes con hipertensión tuvieron mayor prevalencia de tortuosidades (p 0,066) mientras que los pacientes con enfermedad renal crónica (ERC) presentaron mayor prevalencia de tortuosidades, megacapilares y densidad capilar de menos de 8 capilares/mm asociada a menor tasa de filtrado glomerular (FG 3 (p 0,016) presentaron hemorragias. De los pacientes que precisaron revaloración en CEX/Hospital de día (N 15/22), el 90% presentaba megacapilares (p 0,029) y el 75% hemorragias (p 0,011).

Hallazgos descriptivos de la capilaroscopia

| | N | Media | Desviación estándar |
|-------------------------------------|------------|--------------|----------------------------|
| Densidad (mm) | 22 | 7,4058 | 1,92824 |
| Densidad < 8 capilares/mm | 11 (47,8%) | | |
| Densidad < 6 capilares/mm | 4 (17,4%) | | |
| Tortuosidades (nº) | 22 | 14,9041 | 7,88821 |
| Ramificaciones (nº) | 21 | 4,0705 | 2,95846 |
| Dilataciones (%) | 22 | 39,49 | 9,23267 |
| Megacapilares (nº) | 10 (43,5%) | | |
| Hemorragias (nº) | 20 (87%) | | |

Conclusiones: La capilaroscopia es una prueba sencilla, económica e inocua con valor tanto diagnóstico como pronóstico, validada para algunas enfermedades autoinmunes, fundamentalmente la esclerosis sistémica, aunque cada vez tiene mayor evidencia en otras patologías con afectación microvascular. Los resultados de este estudio sugieren el papel que podría tener en el futuro en la valoración pronóstica global de la AC-TTR, así como una posible correlación con la ERC. El hallazgo que se relaciona de forma más evidente con un pronóstico desfavorable en AC sería la hemorragia capilar, mientras que el deterioro de la función renal se asociaría con menor densidad capilar y alteraciones de la arquitectura capilar, tales como megacapilares y tortuosidades.

Bibliografía

1. Cheng RK, Levy WC, Vasbinder A, *et al.* Diuretic Dose and NYHA Functional Class Are Independent Predictors of Mortality in Patients With Transthyretin Cardiac Amyloidosis. *JACC CardioOncol.* 2020; 2(3):414-24.
2. Kim D, Oh J, Min HK, *et al.* A pilot study of nailfold capillaroscopy in hereditary transthyretin amyloidosis. *Sci Rep.* 2022;12(1):11715.
3. Garcia-Pavia P, *et al.* Amiloidosis cardíaca por transtiretina. *Med Clin (Barc).* 2020.