



2120 - ANÁLISIS DEL LIGAMENTO DEL TÚNEL CARPIANO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DE LA AMILOIDOSIS CARDÍACA POR ATTR

Júlia Martí Renart¹, Arola Armengou Arxe¹, Antoni Castro Guardiola¹, Nuria Fernández Noguera² y Begoña Fuertes Negro³

¹Medicina Interna, Hospital Dr. Josep Trueta, Girona, España. ²Cirugía Ortopédica i Traumatología, Hospital Dr. Josep Trueta, Girona, España. ³Anatomía Patológica, Hospital Dr. Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Objetivos: El examen del depósito de material amiloide en muestras de biopsia obtenidas de pacientes que se han sometido a una cirugía de liberación del túnel carpiano puede ayudar a la identificación temprana de la amiloidosis cardíaca por ATTR. Los objetivos de nuestro estudio son analizar la presencia de amiloide en estos pacientes, valorar cuantos presentaban en el momento de la cirugía otras *red flags* de amiloidosis y valorar si la utilización de los criterios de Donnelly nos podía seleccionar a que pacientes realizarles el estudio posterior.

Métodos: Estudio observacional y descriptivo en el que participaron pacientes que se sometieron a una cirugía de liberación del ligamento carpiano en 2023, en el que se realizó un análisis histológico mediante tinción con rojo Congo para determinar la existencia de material amiloide; además, se llevó a cabo una revisión exhaustiva de las historias clínicas de los pacientes.

Resultados: Se incluyeron un total 61 pacientes (edad media: $56 \pm 16,7$ años; 67,2% mujeres). En 5 casos (8,2%) se detectaron depósitos de amiloide. Según los criterios de Donnelly, 28 pacientes (45%) cumplían criterios para analizar el ligamento carpiano de estos, un 17,8% presentaba biopsia con evidencia de material amiloide (tabla 1). En cuanto a manifestaciones osteoarticulares, el 23,4% presentó antecedentes como ruptura tendinosa, dedo en resorte o cirugía en rodilla, hombro o cadera. Todos aquellos pacientes con tejido amiloide en la biopsia presentaban otras manifestaciones osteoligamentosas. Dos pacientes presentaban clínica sugestiva de afectación cardíaca sistémica (con edemas, ortostatismo, disnea, etc.) (tabla 2).

Tabla 1

Criterios de Donnelly	Biopsia	
Negativa	Positiva por tejido amiloide	
Presentes	23 (82%)	5 (17,8%)

Negativos	33 (100%)	0 (0%)
-----------	-----------	--------

Tabla 2

Comorbilidades

Fibrilación auricular	3%
Marcapasos	3,2%
Síndrome coronario crónico	4,9%
Ictus	3,2%

Conclusiones: Los hallazgos de nuestro estudio revelan una prevalencia de depósitos de tejido amiloide que coincide con las cifras reportadas en publicaciones anteriores, que suelen oscilar entre el 10 y el 15%. Tras la aplicación retrospectiva de los criterios de Donnelly, observamos una alta sensibilidad, pero una baja especificidad. Si bien la aplicación rigurosa de estos criterios podría reducir el número total de biopsias realizadas, es necesario mejorar el conocimiento de que pacientes son tributarios de estudio histológico para diagnosticar de forma temprana la afectación cardíaca y poder mejorar el pronóstico y tratamiento de estos pacientes. El hecho de que este estudio sea retrospectivo y el tamaño muestral reducido pueden haber influido en la sensibilidad del análisis.