



## V-209 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS ALTERACIONES ECOCARDIOGRÁFICAS PREDOMINANTES EN PACIENTES CON AMILOIDOSIS CARDIACA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

E. Bueno Juana<sup>1</sup>, A. Gracia Gutiérrez<sup>1</sup>, C. Lahuerta Pueyo<sup>2</sup>, S. Menao Guillén<sup>2</sup>, N. Guillén Monzón<sup>3</sup>, V. Sorribas Alejaldre<sup>3</sup> y M. Aibar Arregui<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Bioquímica. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. <sup>3</sup>Facultad de Veterinaria. Universidad de Zaragoza. (Zaragoza).

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características cardíacas observadas en los ecocardiogramas transtorácicos realizados a los pacientes diagnosticados de amiloidosis.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de las características cardíacas observadas en los ecocardiogramas transtorácicos realizados a los pacientes que previamente se habían diagnosticado de amiloidosis cardíaca en el periodo comprendido entre septiembre de 2016 y mayo de 2017, independientemente del tipo de amiloidosis que presentaban.

**Resultados:** Únicamente un paciente diagnosticado de amiloidosis, no presentaba la realización del ecocardiograma al completar este estudio. Del resto de pacientes, tan sólo uno no presentaba características típicas de amiloidosis. En la tabla se describen las principales características observadas por ecocardiografía transtorácica, predominando una hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo con una hipertrofia septal (14,24 mm) y una fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) conservada (54,31%). Además, se observa una dilatación biauricular en un 45% de los pacientes, con engrosamiento de las válvulas auriculoventriculares en el 18%, un llenado restrictivo en el 16,5% y una disfunción diastólica en el 18%.

CARACTERÍSTICA	FRECUENCIA/MEDIA
Hipertrofia concéntrica de ventrículo izquierdo	15 (68.18 %)
Dilatación biauricular	10 (45.45 %)
Engrosamiento de las válvulas auriculoventriculares	4 (18.18 %)
Engrosamiento de septo interventricular	13 (59.1 %)
Moteado/granular/hiperretrfringencia	3 (16.64 %)
Hipertensión pulmonar	11 (50 %)
FEVI (%)	54.31 %
Septo interventricular (mm)	14.24 mm

**Discusión:** La mayor parte de los pacientes presentaban, como se describe en la mayoría de los estudios sobre amiloidosis, insuficiencia cardíaca con FEVI conservada e hipertrofia de septo interventricular, además de hipertrofia de ventrículo izquierdo, que predominantemente es concéntrica. Llama la atención que tan sólo en 3 pacientes se describe hiperretrfringencia del

miocardio que nos indicaría la presencia de una miocardiopatía infiltrativa, lo que se traduce en una baja sensibilidad para detectarla mediante ecografía, basándose la sospecha de amiloidosis principalmente en la clínica y en la realización de otras pruebas complementarias. Además, se observa un importante porcentaje de pacientes (50%) que presentan hipertensión pulmonar, muchos de ellos sin presentar ninguna otra alteración a nivel ecocardiográfico, salvo la hipertrofia del septo interventricular. Con todo esto, deberíamos sospechar amiloidosis en pacientes que presenten signos y síntomas de insuficiencia cardiaca, que en el ecocardiograma presenten hipertrofia del septo interventricular con hipertrofia global del ventrículo izquierdo, principalmente de tipo concéntrico, y además una FEVI conservada, sin olvidarnos de que existen signos como la hiperrefringencia del miocardio que nos orientaría a una cardiopatía infiltrativa.

*Conclusiones:* Las características cardiacas principales detectadas por ecocardiografía transtorácica son la hipertrofia del septo interventricular, la hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo, la FEVI conservada y la presencia de hipertensión pulmonar, con las cuales deberíamos establecer un diagnóstico de sospecha de amiloidosis que, si se confirma, posteriormente deberíamos establecer el tipo de amiloidosis del que se trata.