



## 0 - AMILOIDOSIS CARDIACA RELACIONADA CON LA TRANSTIRETRINA TIPO SALVAJE (ATTRWT) COMO CAUSA DE INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN CONSERVADA: DETECCIÓN MEDIANTE GAMMAGRAFÍA CARDIACA

F.J. de Haro del Moral<sup>1</sup>, E. González-López<sup>2</sup>, M. Gallego-Delgado<sup>2</sup>, G. Guzzo-Merello<sup>2</sup>, M. Cobo-Marcos<sup>2</sup>, L. Alonso-Pulpón<sup>2</sup> y P. García-Pavía<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid.

### Resumen

**Objetivo:** La insuficiencia cardiaca con fracción de eyección conservada (IC-FEn) es un síndrome clínico frecuente sin tratamiento efectivo. La amiloidosis relacionada con la TTR tipo salvaje (ATTRwt) es una causa infradiagnosticada de IC-FEn y puede ser diagnosticada de forma no invasiva mediante la realización de la gammagrafía cardiaca con <sup>99m</sup>Tc-DPD. Es por ello que hemos estudiado la prevalencia de la ATTRwt en pacientes mayores admitidos en el hospital con IC-FEn.

**Material y métodos:** Prospectivamente hemos reclutado a pacientes mayores de 60 años que ingresaban en los servicios de Cardiología y Medicina Interna de nuestro hospital con IC-FEn (LVEF  $\leq$  50%) y presentaban hipertrofia ventricular izquierda ( $\geq$  12 mm), durante un periodo de tiempo de 35 y 13 meses respectivamente. A todos los pacientes se les ofrecía la realización de la gammagrafía cardiaca con <sup>99m</sup>Tc-DPD.

**Resultado:** El estudio incluyó 120 pacientes (59% mujeres) cuya edad era de  $82 \pm 8$  años. En 16 pacientes (13,3%) la gammagrafía mostró intensa captación cardiaca y a estos se les realizó test genético para detectar mutaciones en el gen codificador de la TTR y en 4 de ellos se realizó biopsia endomiocárdica que confirmó la existencia de ATTRwt. No existieron diferencias significativas en la edad, sexo, padecimiento de hipertensión, diabetes, cardiopatía isquémica o fibrilación auricular entre el grupo con gammagrafía positiva o negativa, aunque los pacientes con ATTRwt presentaron valores medios de NTproBNP (6.467 vs 3.173 pg/L;  $p = 0,019$ ), engrosamiento máximo de la pared ventricular ( $17 \pm 3,4$  vs  $14 \pm 2,5$  mm;  $p = 0,001$ ) y eran portadores de marcapasos (44% vs 12%;  $p = 0,005$ ) significativamente mayores que los que no presentaban ATTRwt, aunque la superposición clínica entre ATTRwt y las otras formas de IC-FEn fue alta.

**Conclusiones:** La ATTRwt es una enfermedad infradiagnosticada que representa un número significativo de casos de IC-FEn. La gammagrafía cardiaca con <sup>99m</sup>Tc-DPD es una opción para seleccionar a los pacientes candidatos a tratamiento con nuevos fármacos modificadores de la TTR.