



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - Gammagrafía cardiaca con DPD en la amiloidosis AL: ¿qué implica un resultado positivo?

F.J. de Haro del Moral<sup>1</sup>, I. Krsnik<sup>2</sup>, E. González López<sup>3</sup>, P. García Pavía<sup>3</sup>, C. de Miguel<sup>2</sup> y F. Domínguez Rodríguez<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear; <sup>2</sup>Servicio de Hematología; <sup>3</sup>Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda.

### Resumen

**Objetivo:** El significado de la captación miocárdica de <sup>99m</sup>Tc-DPD en la Amiloidosis de cadenas ligeras (AMC-AL) no está claro.

**Material y métodos:** Por ello, hemos estudiado 56 pacientes diagnosticados de AMC-AL a los que se les realizó una gammagrafía cardiaca (GGC) con  $740 \pm 10\%$  MBq de <sup>99m</sup>Tc-DPD y hemos correlacionado su resultado con diversos parámetros en el momento del diagnóstico: edad, sexo, nº de órganos afectados, NT-proBNP, hs-Troponina, FEVI, grosor de las paredes septal y posterior, necesidad de trasplante, supervivencia tras el diagnóstico y hasta el fallecimiento.

**Resultado:** Once pacientes (7 varones) presentaron GGC positiva (GGC-P) y 45 (21 varones) GGC negativa (GGC-N). Los pacientes con GGC-N tenían 1 a 6 (media de 2,05) órganos afectados, mientras que los GGC-P tenían 1 a 4 (media de 1,88) órganos afectados. Los valores medios de NT-proBNP (pg/L) fueron de 7.432,2 en los GGC-N y de 13.583 en los GGC-P. Los valores medios de hs-Troponina (ug/L) fueron de 0,38 en los GGC-N y de 0,40 en los GGC-P. La FEVI media (%) fue de 50 en los GGC-N y 46 en los GGC-P. El grosor medio (mm) de las paredes septal y posterior fue de 17,4 y 17,0 respectivamente en los GGC-N y de 18,0 y 19,0 respectivamente en los GGC-P. El 10% de los pacientes GGC-N tuvieron que ser sometidos a trasplante cardiaco mientras que ninguno en los GGC-P. El 45% de los pacientes con GGC-N estaban vivos una media de 59 meses tras el diagnóstico, y los que fallecieron presentaron una supervivencia media tras el diagnóstico de 18,9 meses. Por el contrario, el 60% de los pacientes GGC-P estaban vivos a los 28,8 meses del diagnóstico y los que murieron presentaron una supervivencia media de 3,5 meses tras el diagnóstico.

**Conclusiones:** La GGC-P puede tener valor pronóstico en la AMC-AL.