



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - PREVALENCIA DE AMILOIDOSIS CARDIACA ATTR POR CAPTACIÓN MIOCÁRDICA EN LA GAMMAGRAFÍA ÓSEA EN LA POBLACIÓN SENIL Y SU RELACIÓN CON LA INSUFICIENCIA CARDIACA

L. Mohamed Salem¹, J. Sánchez Serna¹, R. Reyes Marles¹, M.I. Castellón Sánchez¹, F.J. de Haro Del Moral², P. García Pavía², S. Aguadé Bruix³, D.A. Pascual Figal¹ y M.A. Claver Valderas¹

¹Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. ²Hospital Puerta de Hierro. ³Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivo: El objetivo de nuestra investigación es estudiar la prevalencia de la amiloidosis cardiaca ATTR y su relación con la insuficiencia cardiaca en función de la captación miocárdica grados 2 y 3 en la gammagrafía con difosfonatos y los ingresos hospitalarios por insuficiencia cardiaca, como hallazgos de referencia.

Material y métodos: Revisamos retrospectivamente 1.509 gammagrafías con trazadores óseos, realizadas en nuestro centro entre los años 2010 y 2016 a 1.114 pacientes ≥ 75 años, sin sospecha previa de amiloidosis cardiaca. Se realiza una graduación, según la escala de Perugini. Los estudios gammagráficos se valoran por dos cardiólogos nucleares expertos de distintos centros de forma ciega e independiente y las discrepancias se resuelven de forma consensuada entre ambos. Se estudian los ingresos hospitalarios por insuficiencia cardiaca según la base de datos de la administración regional en los pacientes con captación miocárdica grado 2 y 3.

Resultado: 31 de 1.114 pacientes presentaban captación miocárdica grados 2 y 3 (2,78%). La prevalencia de captación miocárdica fue del 3,88% en varones y 0,77% en mujeres, 11% en paciente > 85 años y 13,89% en varones. La tasa de ingresos hospitalarios por insuficiencia cardiaca fue del 29% en pacientes con captación miocárdica y del 14% en pacientes sin captación miocárdica. La captación miocárdica está asociada con mayor riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca (HR 2,60, IC95% 1,09-5,74, $p = 0,022$).

Conclusiones: La prevalencia de amiloidosis cardiaca ATTR es 2,8% en sujetos mayores de 75 años, es más frecuente en varones 13,9% y aumenta con la edad alcanzando 11% en sujetos mayores de 85 años. La captación miocárdica grados 2 y 3 está asociada con mayor riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca. Nuestros resultados obtenidos en una gran muestra de pacientes confirman el papel de la amiloidosis cardiaca ATTR como causa prevalente de la insuficiencia cardiaca en el anciano.