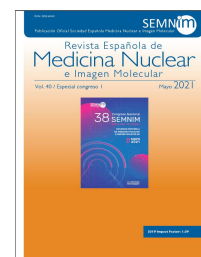




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



071 - VARIABLES CLÍNICAS PREDICTIVAS DE UN RESULTADO POSITIVO EN LA GAMMAGRAFÍA 99mTc-DPD EN PACIENTES CON SOSPECHA DE AMILOIDOSIS CARDIACA POR DEPÓSITOS DE TRANSTIRRETINA (AC-TTR)

F. Sebastián Palacid, N. Álvarez Mena, P.J. Turbay Eljach, B. Pérez López, C. Gamazo Laherrán, M. Alonso Rodríguez, M.J. González Soto, M.Á. Ruiz Gómez y R. Ruano Pérez

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Analizar qué variables clínicas y/o demográficas pueden ser predictivas de un resultado positivo en la gammagrafía con 99mTc-DPD en pacientes con sospecha de amiloidosis cardiaca por depósitos de transtirretina (AC-TTR).

Material y métodos: Estudio llevado a cabo entre febrero de 2017 y diciembre de 2020. Se evaluó a 194 pacientes (116 varones y 78 mujeres) con sospecha de AC-TTR con gammagrafía 99mTc-DPD. La dosis promedio fue de 740 MBq, realizándose un estudio planar de cuerpo completo e imágenes estáticas y SPECT-TC torácico. Se valoró el grado de intensidad de captación del radiotrazador en el miocardio y su patrón de distribución y, se correlacionó con diversas variables clínicas y demográficas.

Resultados: Se obtuvo un resultado positivo en 72 pacientes. La sospecha de AC-TTR fue por patrón ecocardiográfico de hipertrofia ventricular izquierda, realce tardío subendocárdico en RM, o sospecha en el contexto de insuficiencia cardiaca. Encontramos, de forma estadísticamente significativa, una mayor proporción de varones con gammagrafía 99mTc-DPD positiva (90,3%, $p = 0,000$) y una mayor edad media (81,3 años, $p = 0,000$). No mostraron diferencias significativas la existencia de arritmias (61,1% vs 50,9%), portar marcapasos (20,8% vs 16,4%) o, los antecedentes de infarto/ictus (18,1% vs 13,9%). Los factores de riesgo cardiovascular (diabetes, dislipemia, tabaquismo...) fueron similares en ambos grupos ($p = ns$). Respecto a la gammagrafía 99mTc-DPD, el 93% presentó un patrón gammagráfico de captación tipo 3 y en el 90,3% se objetivó distribución biventricular del radiofármaco. En cuanto al resto de pruebas diagnósticas, el 9,7% de los pacientes poseía diagnóstico anatomopatológico, el 27,8% contaba con estudio genético (negativo en el 100%) y, el 27,8% aportaba RM sugestiva de amiloidosis cardiaca.

Conclusiones: La gammagrafía cardiaca 99mTc-DPD positiva es más frecuente en varones de edad avanzada. No hemos encontrado otra variable clínica que permita predecir qué estudios serán positivos. La gammagrafía cardiaca 99mTc-DPD proporciona un adecuado diagnóstico alternativo a la biopsia en la amiloidosis AC-TTR.