



CO024 - CÁLCULO DE LA EXTENSIÓN DE MIOCARDIO AFECTADO POR AMILOIDOSIS CARDIACA POR TRANSTIRRETINA (ATTR) MEDIANTE MÉTODOS DE CUANTIFICACIÓN AUTOMÁTICA EN ESTUDIOS GATED-SPECT 99MTC-DPD

Francisco Sebastián Palacid, Blanca Margarita Jaramillo López, Rosanna del Carmen Zambrano Infantino, María García Aragón, Noelia Álvarez Mena, Javier Gómez Hidalgo, María Jesús González Soto, Claudia Gamazo Laherrán y Ricardo Ruano Pérez

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Establecer el porcentaje de miocardio afectado por transtirretina en pacientes con gammagrafía 99mTc-DPD positiva para ATTR, mediante herramientas de cuantificación automática en gated-SPECT (g-SPECT).

Material y métodos: Análisis de 60 pacientes con diagnóstico gammagráfico de ATTR (46 varones; edad promedio $83,9 \pm 5,8$ años; 83% grado 3 de Perugini) a los que se realizó un estudio g-SPECT-TC centrado en tórax. Las imágenes fueron procesadas mediante los softwares Myovation Evolution GE® y QPS/QGS GE®. Se obtuvieron los mapas polares cardiacos divididos por segmentos y se calculó el parámetro “extensión del defecto” (DE). Este parámetro se obtuvo mediante un score que calcula el porcentaje de cuentas por píxel 2,5 desviaciones estándar. Se calculó el porcentaje de extensión de miocardio afectado definido como el inverso al DE (1-DE). Finalmente, se buscaron diferencias significativas en función del grado de captación, el sexo o la edad.

Resultados: El valor promedio del miocardio afectado fue $72,2\% \pm 20,4$ ($68,6\% \pm 23,2$ en pacientes grado 2 de Perugini y $73\% \pm 20\%$ en los grados 3). El 22% (13/60) presentaron afectación de 90%. Las diferencias estadísticas que hallamos radican en que la menor extensión de miocardio afectado (90%) se objetivó más en mujeres (50%; $p = 0,0387$) y en pacientes con edad 70 años (75%; $p = 0,0236$).

Conclusiones: El uso de métodos de cuantificación automática en g-SPECT permite un cálculo aproximado del porcentaje de miocardio con depósito de 99mTc-DPD (o miocardio afectado por ATTR). Este cálculo puede ser útil en el seguimiento de estos pacientes y en la monitorización a la respuesta terapéutica de la enfermedad.