



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO073 - CUANTIFICACIÓN DEL VENTRÍCULO DERECHO EN AMILOIDOSIS CARDÍACA MEDIANTE 99MTC-DPD SPECT/CT Y SU RELACIÓN CON PARÁMETROS ECOGRÁFICOS

Marta Vaillant López¹, María Zapardiel Martínez-Falero¹, Cristina G. Wakfie Corieh¹, Ana Paola Espinoza², María Alejandra Restrepo-Córdoba², Paloma Daudén Onate¹, Pedro Nespral Torres¹, Federico Ferrando-Castagnetto³ y María Nieves Cabrera Martín¹

¹Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Servicio de Cardiología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ³Departamento de Cardiología, Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Montevideo, Uruguay.

Resumen

Objetivo: Determinar la correlación entre variables ecocardiográficas y la cuantificación del ventrículo derecho (VD) mediante DPD SPECT/CT en pacientes con amiloidosis cardíaca por depósito de transtirretina (ATTR-CM).

Material y métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de 61 pacientes con ATTR-CM derivados a DPD SPECT/CT entre 09/2019 y 01/2025. Las imágenes fueron procesadas aplicando un protocolo específico para cuantificar la captación en el VD. Se calcularon los recuentos máximos en el VD y el septo del ventrículo izquierdo (VI), determinando la relación $VD/septoVI \times 100 (\%)$ como estimación de la carga amiloide en el VD. Se recolectaron datos clínicos (edad al diagnóstico y sexo) y ecocardiográficos (grosor de la pared posterior del VI, diámetro de la auricular izquierda, diámetro telediastólico del VI, grosor septal, grosor del VD, diámetros basal, medio y longitudinal del VD y velocidad de la onda S tisular del anillo tricuspídeo). Se evaluó la correlación entre estos parámetros y el índice VD/septoVI mediante análisis estadístico.

Resultados: La edad media de los 61 pacientes (49 varones y 12 mujeres) fue de $82,6 \pm 7,1$ años. Se encontró una correlación positiva significativa entre el índice VD/septoVI y el grosor de la pared posterior del VI ($p = 0,0098$) y la dilatación auricular izquierda ($p = 0,046$). El diámetro telediastólico del VI mostró una tendencia a la correlación negativa, aunque no significativa ($p = 0,068$). El resto de parámetros analizados no mostraron claras tendencias ni correlación estadística significativa.

Conclusiones: El análisis de DPD SPECT/CT permitió cuantificar la afectación del VD en pacientes con ATTR-CM, demostrando correlaciones significativas con parámetros ecocardiográficos. Estos hallazgos podrían contribuir a una mejor estratificación de riesgo y al seguimiento de la progresión de la enfermedad, optimizando el manejo de los pacientes con amiloidosis cardíaca. Se requieren estudios más grandes para confirmar estos resultados.