



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO008 - CORRELACIÓN DE PARÁMETROS CLÍNICO-ECOCARDIOGRÁFICOS Y POTENCIAL VALOR PRONÓSTICO DE LA CUANTIFICACIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO MEDIANTE 99MTC-DPD SPECT/CT EN PACIENTES CON AMILOIDOSIS CARDÍACA POR ATTR

María Zapardiel Martínez-Falero¹, Cristina G. Wakfie Corieh¹, Federico Ferrando-Castagnetto³, Marta Vaillant López¹, Luisa Fernanda León Ramírez¹, Ana Paola Espinoza Roca², María Alejandra Restrepo Córdoba², Josebe Goirigolzarri Artaza² y María Nieves Cabrera Martín¹

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

Resumen

Objetivo: Determinar la correlación entre variables clínicas, ecocardiográficas y la cuantificación del ventrículo izquierdo (VI) mediante 99mTc-DPD SPECT/CT en pacientes con amiloidosis cardíaca por transtirretina (ATTR-CM).

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 61 pacientes con ATTR-CM sometidos a 99mTc-DPD SPECT/CT (septiembre/2019 y enero/2025). Se cuantificó la captación en los segmentos anterior, septal, inferior, lateral y apical del VI en imágenes no corregidas (NC) y corregidas por atenuación (AC) y se analizaron correlaciones con variables clínicas (edad, sexo, mortalidad) y ecocardiográficas.

Resultados: De los 61 pacientes (49 varones, 12 mujeres, media de edad: $82,6 \pm 7,1$ años), la captación en el segmento anterior-AC se correlacionó con el grosor septal ($p = 0,0226$), mientras que la captación en el ápex-AC se asoció con estenosis aórtica ($p = 0,0101$) y negativamente con la edad ($p = 0,0033$). En imágenes NC, la captación en el segmento inferior se correlacionó con el grosor septal ($p = 0,0179$) y la pared posterior ($p = 0,0111$). La FEVI se asoció con la captación en el segmento anterior-NC ($p = 0,0351$), mientras que la captación septal-NC se vinculó con la mortalidad ($p = 0,0366$). En ambas modalidades (AC y NC) se hallaron diferencias entre sexos en las regiones anterior e inferior (AC $p = 0,0030$ y $0,0086$; NC $p = 0,0004$ y $0,0015$, respectivamente). También se mostró asociación de la captación en el ápex con la mortalidad (AC $p = 0,0166$ y NC $p = 0,0280$) y negativamente con la edad (AC $p = 0,0033$, NC $p = 0,0023$).

Conclusiones: La cuantificación del VI mediante 99mTc-DPD SPECT/CT en pacientes con ATTR-CM mostró correlaciones significativas con parámetros ecocardiográficos y clínicos, incluyendo mortalidad, edad y sexo. La captación en el ápex y el septo destacó como potencial marcador pronóstico. Estos hallazgos sugieren que la cuantificación del 99mTc-DPD podría complementar la evaluación de la amiloidosis cardíaca, contribuyendo a una mejor estratificación del riesgo y optimización del manejo clínico.