



# 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-Falero<sup>1</sup>, Cristina G. Wakfje Corieh<sup>1</sup>, Federico Ferrando-Castagnetto<sup>3</sup>, Marta Vaillant López<sup>1</sup>, Luisa Fernanda León Ramírez<sup>1</sup>, Ana Paola Espinoza Roca<sup>2</sup>, María Alejandra Restrepo Córdoba<sup>2</sup>, Josebe Goirigolzarri Artaza<sup>2</sup> y María Nieves Cabrera Martín<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. <sup>2</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. <sup>3</sup>Servicio 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.