



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO006 - IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE GAMMAGRAFÍA CARDÍACA CON 99MTC-DPD CUANTIFICADA PARA EL DIAGNÓSTICO DE AMILOIDOSIS CARDÍACA POR ATTR

[Juan Camilo García Martínez](#)¹, [Montserrat Negre Busó](#)¹, [Ana Margarida Afonso de Matos](#)¹, [Sandra Castanyer Serra](#)¹, [Núria Ferran i Sureda](#)¹, [Elia Torrent Llongarri](#)¹, [Carlos Moliner Abos](#)³, [Arola Armengou Arxe](#)² y [Antoni Rubio Rodríguez](#)¹

¹Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona, España. ²Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona, España. ³Servicio de Cardiología, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Objetivo: Evaluación e implementación del protocolo de cuantificación con [99mTc]Tc-DPD SPECT/TC para el diagnóstico de amiloidosis cardiaca por transtirretina (ATTR).

Material y métodos: Análisis retrospectivo pacientes derivados con sospecha de amiloidosis cardíaca (últimos 6 meses). En todos se realizó estudio a las tres horas de la administración de 925MBq de 99mTc-DPD, adquiriendo rastreo de cuerpo completo y estudio SPECT/TC (matriz 1282; Zoom 1; colimador LEHR; ángulo inicial 45°; configuración/rotación 90°, 32 imágenes/12 segundos, modo avance-toma; duración total 8 min 30 seg). Se registró peso/talla, dosis administrada, dosis residual, fecha/hora administración. Se realizó valoración visual (Perugini score y distribución captación) para su clasificación inicial y en los estudios positivos (grados 2-3) valoración semicuantitativa (ROI) ratio corazón/pulmón-contralateral (H/CLL) y cuantitativa de la carga amiloide con cálculo volumétrico SUV_{máx} (VOI, umbral 40%) sobre miocardio, ratio miocardio/pool vascular (TBRbp) y ratio miocardio/hueso (TBRb). Se correlacionó con evolución clínica de los pacientes.

Resultados: Se analizaron 49 pacientes (edad media 76,3 ± 11,7 años; 28 hombres), de los cuales, según valoración visual inicial, 42 fueron negativos (*score* = 0); 1 dudoso (*score* = 1), 6 positivos (*score* = 3), todos ellos con afectación biventricular. El análisis semicuantitativo de los pacientes positivos mostró una ratio H/CLL significativa (media 2,83 ± 1,54). Los resultados del análisis volumétrico se encontraban en rangos elevados, correlacionándose con los hallazgos visuales y semicuantitativos (media SUV_{máx}: 14,28 ± 4,79; TBRbp: 11,36 ± 4,75; TBRb 2,57 ± 0,91). Diagnóstico clínico de ATTR en 4 pacientes (uno bajo tratamiento con tafamidis), pendiente resultados banda monoclonal en dos.

Conclusiones: La cuantificación de la carga amiloide con 99mTc-DPD SPECT/TC es un método sencillo y rápido que no prolonga el tiempo de adquisición de forma significativa. En el futuro, si se estandarizaran los valores de referencia volumétricos, podría mejorar el rendimiento diagnóstico y de seguimiento de la amiloidosis cardiaca por ATTR.