



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



052 - APORTACIÓN DE LA GAMMAGRAFÍA CON DIFOSFONATOS EN EL DIAGNÓSTICO DE LA AMILOIDOSIS CARDIACA POR ATTR. NUESTRA EXPERIENCIA

R. Núñez Muñoz, Y. Carreres Ortega, M.A. Astudillo Sarmiento, R. Valverde Jorge, M. Nevares Herrero, H. Portilla Quattrocioni, I.L. Fernández Tercero, T. Rodríguez Inchausti y E. Rodeño Ortiz de Zárate

Hospital Universitario Cruces, Bilbao, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar el papel de la gammagrafía con difosfonatos en el protocolo diagnóstico de la amiloidosis cardiaca por ATTR (AC-ATTR) para su confirmación, cambios clínico-terapéuticos y pronóstico de los pacientes referidos en nuestro centro.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 33 pacientes (23 hombres y 10 mujeres, edad media 76 años) remitidos a nuestro servicio en el periodo 2017-2019, 29 por sospecha de AC-ATTR (clínico y/o técnica de imagen compatible) y 4 para descartar afectación cardiaca en portadores asintomáticos de la mutación TTR. En todos los pacientes se realizó gammagrafía de cuerpo completo con [99mTc]Tc- HMDP, además de SPECT-TC torácico en 4 pacientes. Se utilizó la escala de Perugini para la evaluación cualitativa de la captación miocárdica. Obtuvimos información relevante en historia clínica (HC) hasta enero 2021 (mínimo 1 año de seguimiento) para poder valorar la evolución clínica y terapéutica.

Resultados: De los 33 pacientes, 23 presentaron captación miocárdica (12 con captación grado 3 y 11 con grado 2). Veintidós fueron diagnosticados como AC-ATTR no familiar (9 por estudio genético y el resto por HC) y 1 AC-ATTR familiar. A 3/23 pacientes se les ofertó tratamiento con tafamidis en ensayo clínico. Veintidós presentaron insuficiencia cardiaca, 9 precisaron hospitalización por complicaciones cardiacas (39%), 3 marcapasos (13%), 7 permanecieron estables clínicamente (30,4%) y 5 fallecieron (21,7%). Diez pacientes no presentaron captación miocárdica, de los cuales 1 obtuvo diagnóstico de AC-ATTR no familiar (componente monoclonal asociado con biopsia y estudio genético positivo).

Conclusiones: La gammagrafía con difosfonatos es una técnica no invasiva que contribuyó a la confirmación de AC-ATTR en el 95,8% de nuestros pacientes, aportando información importante para el pronóstico y toma de decisiones terapéuticas, al existir procedimientos contraindicados en estos pacientes. La captación miocárdica grado 2-3 está asociada con mayor riesgo de hospitalización por insuficiencia cardiaca.