



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



145 - EXPERIENCIA EN EL DIAGNÓSTICO DE AMILOIDOSIS CARDIACA POR TRANSTIRRETINA MEDIANTE GAMMAGRAFÍA CON ^{99m}Tc -DPD Y SU CORRELACIÓN CON PARÁMETROS CLÍNICO-RADIOLÓGICOS

J. Cañadas Salazar, B. Lucas Velázquez, F. Gómez-Camínero López, L.G. Díaz González, García-Talavera San Miguel, A.C. Peñaherrera Cepeda, S. López Puche, P. Tamayo y M.P. Alonso

CAUSA, Salamanca, España.

Resumen

Objetivo: Correlacionar los hallazgos de la gammagrafía con ^{99m}Tc -DPD, en los pacientes con sospecha de amiloidosis cardiaca por transtirretina (AcTTR), con parámetros clínicos y radiológicos obtenidos por ecocardiografía o resonancia magnética (RM).

Material y métodos: Se incluyeron 174 pacientes (121 varones-53 mujeres, edad media 78,7 años) explorados de 2016 a 2020 por sospecha de amiloidosis cardiaca (variante AcTTR). En todos se realizó imagen planar corporal total y SPECT/TC torácico (adquisición de 90 proyecciones/6s, reconstrucción con método iterativo) empleando 740 MBq de ^{99m}Tc -DPD. La interpretación de las imágenes se realizó mediante valoración visual según la escala de Perugini, estableciéndose como positivos para AcTTR aquellos con captación grado 2 o 3. Se revisaron parámetros clínicos y radiológicos obtenidos por ecocardiografía o RM: función ventricular, hipertrofia, tiempo en T1 y realce tardío de gadolinio.

Resultados: La gammagrafía fue positiva para AcTTR en 81/174 pacientes y todos ellos obtuvieron el diagnóstico de AcTTR en base a este resultado y pruebas complementarias no invasivas. En este subgrupo se observó insuficiencia cardiaca en el 83%, fibrilación auricular en el 59%, trastornos en la conducción en el 53% y patrón de pseudoinfarto en el 11%. Mostraron función ventricular izquierda preservada el 65%, hipertrofia ventricular el 100% y dilatación auricular el 83%. En 62/81 pacientes se realizó RM cardiaca, observando datos de tiempo T1 nativo elevado en 70%, sugestivo de amiloidosis. Se realizó estudio genético a 28 pacientes, siendo 6 de ellos portadores de una mutación asociada a AcTTR. Los 93/174 pacientes con gammagrafía negativa para AcTTR fueron diagnosticados de otras enfermedades cardiacas, la más frecuente, la cardiopatía valvular.

Conclusiones: Nuestra experiencia demuestra que la gammagrafía con ^{99m}Tc -DPD es una técnica de gran utilidad en el diagnóstico diferencial no invasivo de ATTR con una alta sensibilidad demostrando su relación y concordancia con alteraciones clínicas y parámetros estructurales de imagen cardiaca.