



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 149 - UTILIDAD DE LA GAMMAGRAFÍA CARDÍACA CON DIFOSFONATOS EN EL DIAGNÓSTICO DE LA AMILOIDOSIS CARDÍACA POR TRANSTIRRETINA: EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

M. **Negre Busó**<sup>1</sup>, N. Ferran Sureda<sup>1</sup>, M. Velasco Nuño<sup>1</sup>, V. Pineda Sánchez<sup>1</sup>, A. Armengou Arxe<sup>2</sup>, X. Albert Bertran<sup>3</sup>, A. Mestre Fusco<sup>1</sup>, C.A. Tapias Mesa<sup>1</sup> y A. Rubió Rodríguez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>IDI; <sup>2</sup>Medicina Interna; <sup>3</sup>Cardiología, Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona, España.

### Resumen

**Objetivo:** La amiloidosis cardíaca es una enfermedad infiltrativa por depósito de proteínas, siendo las formas más frecuentes la amiloidosis primaria por depósito de cadenas ligeras (AL) o la amiloidosis por transtirretina (ATTR), en su variante hereditaria (ATTRv) o natural (ATTRwt). Nuestro objetivo fue valorar la utilidad de la gammagrafía cardíaca con difosfonatos en el diagnóstico diferencial entre los distintos tipos de amiloidosis cardíaca, en especial, la variante ATTR.

**Material y métodos:** Se realizó análisis retrospectivo de 65 pacientes (51 hombres, edad media:  $77,5 \pm 13,2$  años) con sospecha de amiloidosis cardíaca. Se practicó estudio gammagráfico de cuerpo entero después de la administración de 25mCi de 99mTc-DPD (35 pacientes) y 99mTc-HMDP (30 pacientes). Se completó estudio SPECT cardíaco si captación de difosfonato en el estudio planar. Se consideraron positivos para ATTR aquellos pacientes que presentaban un grado de captación igual o superior a la captación ósea (score 2-3 Perugini). Los resultados se correlacionaron con estudios de imagen, inmunoelectroforesis (IEF), estudio genético y evolución clínica.

**Resultados:** 31 pacientes presentaron captación sugestiva de ATTR (28 hombres; edad media  $83 \pm 6$  años). Score 2: cinco pacientes; Score 3: veintiséis pacientes. Veintiún pacientes presentaron afectación biventricular y cuatro, captación extracardíaca. Se descartaron tres pacientes por corto plazo de seguimiento. Veintiocho disponían de ecocardiograma (13 resultado compatible, 13 sugestivo, 2 negativo). Quince disponían de RM (13 sugestiva, dos negativas). En 14 se realizó estudio genético: positivo en tres, diagnosticándose de ATTRm y negativo en 11 diagnosticándose de ATTRwt (IEF negativa). En los 14 restantes el diagnóstico fue de ATTR en 10 (IEF negativa); ATTR probable en 3 (2 con IEF dudosa; 1 con IEF no disponible, pero captación extracardíaca) y Amiloidosis sin tipificar en uno (IEF no disponible).

**Conclusiones:** La gammagrafía cardíaca con difosfonatos es útil para detectar la variante ATTR en los pacientes con sospecha de amiloidosis cardíaca, condicionando un impacto real en su manejo clínico.