



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## CO082 - EVALUACIÓN DEL PAPEL PRONÓSTICO DE LA GAMMAGRAFÍA CARDIACA CON $^{123}\text{I}$ -MIBG EN PACIENTES CON AMILOIDOSIS CARDIACA POR DEPÓSITO DE TRANSTIRRETINA (ATTR)

*Francisco Sebastián Palacid, María García Aragón, Rosanna del Carmen Zambrano Infantino, Noelia Álvarez Mena, Mercedes Alonso Rodríguez, Berta Pérez López, Claudia Gamazo Laherrán, María Jesús González Soto y Ricardo Ruano Pérez*

*Hospital Clínico Universitario Valladolid, Valladolid, España.*

### Resumen

**Objetivo:** Determinar el papel pronóstico de la gammagrafía cardiaca con  $^{123}\text{I}$ -MIBG en pacientes con diagnóstico de amiloidosis cardiaca por depósito de transtirretina (ATTR).

**Material y métodos:** Estudio comparativo de 26 pacientes (18 varones y 8 mujeres) con sospecha diagnóstica de ATTR por insuficiencia cardiaca e hipertrofia ventricular, a los que se evaluó previamente con gammagrafía cardiaca con  $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -DPD, dividiéndolos en dos grupos en función del resultado de esta. A todos se les realizó una gammagrafía cardiaca con  $^{123}\text{I}$ -MIBG, mediante un protocolo de imágenes planares centradas en tórax a los 15 minutos y 4 horas posadministración. Se evaluaron el índice de *washout* (IW) y los índices cardiomediastínicos (ICM) en ambos grupos y se correlacionaron los resultados con la evolución clínica de estos pacientes en los seis meses posteriores a la gammagrafía.

**Resultados:** 13 pacientes presentaron una gammagrafía  $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -DPD compatible con amiloidosis TTR (84,6% varones; 84,6% grado 3 de Perugini). Al comparar los IW se determinó que ambos grupos de pacientes tenían un valor promedio patológico, siendo mayor en el grupo de amiloidosis TTR (IW 45,19 vs. 32,62%;  $p = 0,0201$ ). En cuanto al ICM, los pacientes ATTR presentaron un valor promedio de  $1,37 \pm 0,10$  en las imágenes precoces ( $1,60 \pm 0,28$  en el grupo no ATTR;  $p = 0,0004$ ) y  $1,51 \pm 0,10$  en las imágenes tardías ( $1,70 \pm 0,27$  en el grupo no ATTR;  $p = 0,0025$ ), ambos claramente patológicos. En cuanto a la evolución clínica de los pacientes, 4 pacientes del grupo ATTR presentaron eventos cardiacos fatales en los siguientes seis meses a la gammagrafía ( $p = 0,0081$ ), mientras que ningún paciente del otro grupo falleció o sufrió eventos cardiacos graves.

**Conclusiones:** La gammagrafía cardiaca con  $^{123}\text{I}$ -MIBG es una herramienta de gran utilidad en pacientes con amiloidosis cardiaca TTR, capaz de predecir la gravedad y el pronóstico de estos pacientes en función de su inervación cardiaca.