

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO083 - UTILIDAD DEL GATED SPECT-TC EN LA AMILOIDOSIS CARDIACA POR DEPÓSITO DE TRANSTIRRETINA (ATTR)

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

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Determinar qué territorios coronarios evaluados en el mapa polar presentan mayor riesgo de verse afectadas por el depósito de transtirretina en pacientes con diagnóstico confirmado de ATTR.

Material y métodos: Análisis de 30 pacientes con diagnóstico gammagráfico de amiloidosis TTR (21 varones y 9 mujeres; 86,6% grado 3 de Perugini) a los que se realizó un estudio GATED SPECT-TC centrado en la región torácica. Las imágenes fueron procesadas mediante el *software* Myovation Evolution GE®. Se realizaron mapas polares (QPS) para el cálculo de la distribución cuantificada en 17 segmentos. Se estableció una escala de depósito de amiloide (0 = Ausencia de captación; 1 = Captación leve-moderada; 2 = Captación muy elevada), se puntuó cada segmento en cada mapa polar y se estableció un sumatorio, determinando los segmentos y territorios coronarios con mayor riesgo de afectación por el depósito de TTR. A su vez, se obtuvieron valores de función ventricular.

Resultados: Al evaluar los 17 segmentos miocárdicos, los segmentos dependientes del septo fueron los que mayor acúmulo del amiloide presentaron (54,9% del *score* total), en concreto, el segmento anteroseptal medio (15,1%; p = 0,000). El segmento con menor depósito del radiofármaco fue el lateral apical (2%; p = 0,000). Al dividir el mapa polar sumatorio en territorios arteriales, el territorio atribuible a la arteria descendente anterior fue el que mayor porcentaje de afectación presentaba (49,3%; p = 0,007) en comparación con el resto de territorios (coronaria derecha 34,2%; circunfleja 16,4%). La fracción de eyección promedio obtenida fue 54,86 \pm 21,49%.

Conclusiones: El mapa polar es una herramienta sencilla para correlacionar el depósito de amiloide con el territorio coronario, siendo este mayor en el territorio de la arteria descendente anterior en la ATTR. Es factible obtener valores de función ventricular en pacientes con elevado acúmulo de amiloide; si bien, precisa valorar con otras pruebas de imagen.