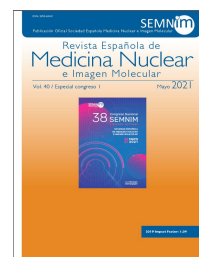




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



085 - Valor De La Gammagrafía Con 99mTc-ácido 3,3-Difosfeno-1,2-Propanodicarboxílico (99mTc-DPD) En El Diagnóstico De Amiloidosis Cardíaca

Y. Herrera Martínez, C. González de la Portilla-Concha, L. Caballero Gullón, J. Ruíz Franco Baux, J.M. Jiménez-Hoyuela García y A. Guisado Rasco

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo: El objetivo del estudio fue evaluar el valor de la gammagrafía con 99mTc-ácido 3,3-difosfeno-1,2-propanodicarboxílico (99mTc-DPD) en el diagnóstico de amiloidosis cardíaca, y determinar las características clínicas, electrocardiográficas y ecocardiográficas más frecuentes de los pacientes con amiloidosis cardíaca.

Material y métodos: Se realizó estudio descriptivo en 30 pacientes (15 mujeres, 15 hombres), con sospecha de amiloidosis cardíaca, con edad media de 71 ± 11 años. A todos los pacientes se les realizó una gammagrafía con 99mTc-DPD y un proteinograma (siguiendo el algoritmo de Gillmore). Fue definida la gammagrafía positiva, si presentaba una captación grado 2-3/3, según puntuación de Perugini. Se determinó la clínica cardíaca y extracardíaca, así como los hallazgos electrocardiográficos y ecocardiográficos de todos los pacientes.

Resultados: Del total de la muestra, la presentación clínica más frecuente fue la insuficiencia cardíaca con FEVI conservada, además la mayoría presentaba hipertrofia ventricular izquierda (media 17 mm), con disfunción diastólica. En los pacientes con gammagrafía positiva (7/30), 2 presentaban cadenas ligeras en suero, de los cuales 1 fue confirmado por biopsia (amiloidosis AL). Los pacientes con gammagrafía positiva y ausencia de proteínas monoclonales y cadenas ligeras en suero/orina (5/30), tuvieron confirmación diagnóstica de amiloidosis cardíaca tipo transtirretina (TTR), 3 de ellos presentaron estudio genético positivo, 1 presentó biopsia positiva y 1 paciente presentó resonancia magnética compatible. El principal hallazgo electrocardiográfico observado en estos pacientes, en relación a los que presentaron gammagrafía negativa, fue el patrón pseudoinfarto en cara inferior (4/5).

Conclusiones: La gammagrafía con 99mTc-DPD positiva en ausencia de proteínas monoclonales y cadenas ligeras en suero/orina, permite un diagnóstico de amiloidosis cardíaca tipo TTR, sin necesidad de biopsia endomiocárdica. La selección del grupo de riesgo es importante en la identificación temprana de esta entidad. El patrón de pseudoinfarto en el electrocardiograma junto con la hipertrofia ventricular izquierda, se presentaron en todos los pacientes con amiloidosis cardíaca tipo TTR.