



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



CO024 - CÁLCULO DE LA EXTENSIÓN DE MIOCARDIO AFECTADO POR AMILOIDOSIS CARDIACA POR TRANSTIRRETINA (ATTR) MEDIANTE MÉTODOS DE CUANTIFICACIÓN AUTOMÁTICA EN ESTUDIOS GATED-SPECT 99MTC-DPD

Francisco Sebastián Palacid, Blanca Margarita Jaramillo López, Rosanna del Carmen Zambrano Infantino, María García Aragón, Noelia Álvarez Mena, Javier Gómez Hidalgo, María Jesús González Soto, Claudia Gamazo Laherrán y Ricardo Ruano Pérez

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo: Establecer el porcentaje de miocardio afectado por transtirretina en pacientes con gammagrafía ^{99m}Tc-DPD positiva para ATTR, mediante herramientas de cuantificación automática en gated-SPECT (g-SPECT).

Material y métodos: Análisis de 60 pacientes con diagnóstico gammagráfico de ATTR (46 varones; edad promedio $83,9 \pm 5,8$ años; 83% grado 3 de Perugini) a los que se realizó un estudio g-SPECT-TC centrado en tórax. Las imágenes fueron procesadas mediante los *softwares* Myovation Evolution GE® y QPS/QGS GE®. Se obtuvieron los mapas polares cardiacos divididos por segmentos y se calculó el parámetro "extensión del defecto" (DE). Este parámetro se obtuvo mediante un score que calcula el porcentaje de cuentas por píxel $< 2,5$ desviaciones estándar. Se calculó el porcentaje de extensión de miocardio afectado definido como el inverso al DE (1-DE). Finalmente, se buscaron diferencias significativas en función del grado de captación, el sexo o la edad.

Resultados: El valor promedio del miocardio afectado fue $72,2\% \pm 20,4$ ($68,6\% \pm 23,2$ en pacientes grado 2 de Perugini y $73\% \pm 20\%$ en los grados 3). El 22% (13/60) presentaron afectación de 90%. Las diferencias estadísticas que hallamos radican en que la menor extensión de miocardio afectado (90%) se objetivó más en mujeres (50%; $p = 0,0387$) y en pacientes con edad < 70 años (75%; $p = 0,0236$).

Conclusiones: El uso de métodos de cuantificación automática en g-SPECT permite un cálculo aproximado del porcentaje de miocardio con depósito de ^{99m}Tc-DPD (o miocardio afectado por ATTR). Este cálculo puede ser útil en el seguimiento de estos pacientes y en la monitorización a la respuesta terapéutica de la enfermedad.