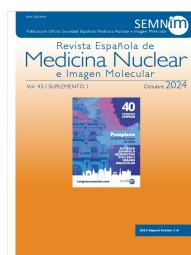




Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO002 - AMILOIDOSIS CARDIACA. ¿EXISTE CORRELACIÓN ENTRE EL GRADO EN LA ESCALA DE PERUGINI Y LA FUERZA DE LA SOSPECHA CLÍNICA?

Candela Balbín García, Carlos Mas Pascasio, Manuel Feriche Aragón, Teodoro Rudolphi Solero, Tomader Amrani Raissouni y Salomé Sanz Viedma

Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivo: El Grupo de Trabajo en enfermedades miocárdicas y pericárdicas de la Sociedad Europea de Cardiología SEC publicó en 2021 una serie de criterios clínicos (Red Flags (RF)) para seleccionar pacientes para el screening de amiloidosis cardiaca (AC). En su algoritmo diagnóstico, la gammagrafía con [99mTc]Tc-DPD ocupa un rol fundamental, pudiendo establecer una serie de grados según la intensidad de captación del miocardio respecto a parrilla costal contralateral (grados en la escala visual de Perugini (EP)). El objetivo de este estudio es analizar la relación entre estas RF y la captación miocárdica en la gammagrafía.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de 145 pacientes (57,2% varones, media: 75,8 años) con sospecha de AC (HVI ≥ 12 y ≥ 1 Red Flags) realizados entre 2021/23. Para el análisis de imágenes se utilizó la EP, recurriendo a estudio SPECT/TC en casos dudosos para confirmar el depósito sobre miocardio. Se ha realizado un estudio de regresión logística para establecer la correlación entre el número de RF presentes en cada caso y el grado de Perugini observado en las gammagrafías.

Resultados: Se observó captación cardiaca en 26 gammagrafías, considerándose 7 grado 1, 2 grado 2 y 17 grado 3 en la EP. Se realizó SPECT/TC a 2/7 casos de grado 1, que mostraron falsos positivos, y a 4/17 de grado 2 y 3, confirmándose la captación sobre miocardio en todas las de grado 3. En el estudio de regresión logística se observó que existe una asociación significativa entre el grado de Perugini y los síntomas RF. Por cada unidad que incrementa la variable *red flags*, la posibilidad de tener una captación 2-3 en la EP se incrementa en un 99%.

Conclusiones: Existe correlación entre la probabilidad de presentar una gammagrafía con un grado 2-3 EP y la fuerza de la sospecha clínica, basada en la cantidad de RF acumulados por paciente.