



4012-5. PAPEL DE LA DEFORMACIÓN MIOCÁRDICA MEDIANTE CRM *TISSUE-TRACKING* PARA PREDECIR EVENTOS CARDIOVASCULARES ADVERSOS EN PACIENTES CON AMILOIDOSIS CARDIACA

Ilaria Dentamaro, Filipa Valente, Lucía Rodríguez, Nicolás Villalva, Alejandro Quijada, Víctor Pineda, Gisela Teixidó, Rubén Fernández-Galera, Hugo Cuéllar, David García-Dorado, Arturo Evangelista y José Rodríguez-Palomares, del Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La amiloidosis cardiaca es la causa más frecuente de miocardiopatía restrictiva y se asocia con un mal pronóstico. Diversos parámetros se han asociado a un mal pronóstico como la deformación longitudinal global (GLS). Sin embargo, todavía se desconoce el papel pronóstico de la deformación miocárdica medida por *tissue-tracking* CMR. El objetivo de este estudio es analizar la implicación pronóstica de diferentes parámetros de CMR, incluida la deformación tisular en estos pacientes.

Métodos: Reclutamos a 53 pacientes con amiloidosis diagnosticada histológicamente, seguidos de 2010 a 2017. Los pacientes se incluyeron después de un estudio ecocardiográfico positivo de afección cardiaca. Se recogieron los parámetros clínicos y factores de riesgo cardiovascular. A todos los pacientes se les realizó una CRM y se evaluaron los volúmenes del ventrículo izquierdo, la FEVI, la masa y los parámetros de deformación. Las imágenes de realce tardío (RTG) se obtuvieron con el cálculo del porcentaje de la masa afectada. En el seguimiento, se consideraron resultados significativos: hospitalización por insuficiencia cardiaca, accidente cerebrovascular, arritmias ventriculares y muerte de causa cardiovascular.

Resultados: Los pacientes fueron seguidos durante un tiempo medio de 50 meses y, en el seguimiento, el 76% presentaron al menos un evento cardiovascular significativo: 57% hospitalización por insuficiencia cardiaca, 4% arritmia ventricular, accidente cerebrovascular en 4% y muerte cardiovascular en 39%. Las características medias de la población con y sin eventos cardiovasculares se muestran en la tabla. De todas las variables derivadas de CRM, en el análisis univariado, solo el GLS fue estadísticamente significativo relacionado con eventos cardiovasculares ($p = 0,048$). En el análisis multivariado GLS todavía se considera el único predictor significativo de eventos cardiovasculares ($p = 0,05$). El análisis de la curva ROC mostró que un GLS $> -13\%$ predecía eventos cardiovasculares con un AUC de 0,7. La curva de Kaplan-Meier mostró que el grupo de pacientes con un valor de GLS superior al -13% presentó un mayor número de eventos.

	Todos	Con eventos	Sin eventos	p
FEVI (%)	50 ± 12	50 ± 12	51 ± 12	0,94

RTG massa (%)	40 ± 21	46 ± 25	36 ± 18	0,14
<i>Global radial strain (%)</i>	34 ± 16	37 ± 17	31 ± 15	0,21
<i>Global circumferential strain (%)</i>	-15 ± 5	-17 ± 5	-15 ± 5	0,21
<i>Global longitudinal strain (%)</i>	-10 ± 6	-12 ± 4	-9 ± 7	0,048

Conclusiones: La RMC constituye una excelente técnica de imagen para el diagnóstico y la estratificación pronóstica de esta población. La evaluación de la deformación longitudinal global mediante la CRM puede agregar valor pronóstico adicional más allá de la presencia de RTG.