



5031-3. PREVALENCIA DE AMILOIDOSIS SENIL POR CAPTACIÓN MIOCÁRDICA DE TC99M-DPD EN UNA POBLACIÓN DE 1.501 GAMMAGRAFÍAS ÓSEAS CONSECUTIVAS NO SELECCIONADAS

Juan José Santos Mateo¹, Juan Sánchez Serna¹, Marina Navarro Peñalver¹, Francisco José Pastor Pérez¹, Elisabeth Fernández Fernández¹, Laroussi Mohamed Salem², María Antonia Claver Valderas² y Domingo A. Pascual-Figal¹ del ¹Servicio de Cardiología y ²Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: La amiloidosis senil representa una enfermedad infra-diagnosticada, de la que se desconoce su prevalencia real. En series de autopsias se demuestra la aparición de depósitos de transtirretina en hasta un 25%, sin embargo el significado clínico de dicho hallazgo es desconocido. El objetivo de nuestro estudio es determinar la prevalencia de amiloidosis senil en una población anciana no seleccionada y su asociación con insuficiencia cardiaca.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en el que se analizaron 1.501 gammagrafías óseas consecutivas realizadas en nuestro centro desde enero de 2010 hasta diciembre de 2016 por motivos oncohematológicos o reumatológicos, correspondientes a 1.193 pacientes diferentes mayores de 75 años (edad $81,17 \pm 5,62$, varones 71,3%). Se determinó el grado de captación cardiaca en la gammagrafía con Tc99m-DPD y su asociación con el diagnóstico de insuficiencia cardiaca durante el seguimiento. Además, en aquellos pacientes con gammagrafía positiva se estableció el diagnóstico de insuficiencia cardiaca en base a la presencia de ingresos hospitalarios por dicho motivo o un diagnóstico clínico basado en niveles de NT-proBNP y cardiopatía estructural en la ecocardiografía.

Resultados: La gammagrafía resultó positiva en 101 pacientes, de los que 50 presentaban captación grado 1 (49,5%), 25 grado 2 (24,75%) y 26 grado 3 (25,75%); lo que supone una prevalencia global del 8,46% considerando cualquier grado, y del 4,27% considerando un grado 2-3. La prevalencia del diagnóstico de insuficiencia cardiaca en esta población fue del 41% para cualquier grado: 46% en grado 1, 28% en grado 2 y 26% en grado 3. La presencia de insuficiencia cardiaca fue mayor si la captación positiva se asociaba a diabetes (38,9 frente a 61,1% $p = 0,002$), fibrilación auricular (37,9 frente a 62,1% $p = 0,010$) y niveles más elevados de TnT (13 pg/ml, RIC 7-16, frente a 27 pg/ml, RIC 12-44; $p = 0,018$). Además, se encontró una correlación significativa entre el grado de captación y los niveles de TnT ($r_s = 0,4$; $p = 0,012$).

Conclusiones: La captación miocárdica de Tc99m-DTP sugestiva de amiloidosis en ancianos mayores de 75 años supone un elevado porcentaje, entre un 8,46% para cualquier grado y un 4,27% para grados 2-3 en esta población, y su presencia se asocia a una prevalencia aumentada de insuficiencia cardiaca.