



7. LA AMILOIDOSIS CARDIACA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Blanca Herrera Martínez, Ignasi Bellavista Crespo, Astrid Casadevall Portas, Júlia Pedraza i Garriga, Anna Bardalet Aldunate, Arola Armengou Arxé, Coloma Tirón de Llano, Pablo de Loma-Osorio y Josep Brugada Terradellas

Cardiología. Hospital Universitario Dr. Josep Trueta, Girona, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La existencia de herramientas diagnósticas accesibles y la aparición de tratamientos específicos ha hecho aumentar exponencialmente el diagnóstico de amiloidosis cardiaca (AC) en los últimos años. El objetivo del estudio es describir las características de los pacientes diagnosticados de AC en los últimos años en una Unidad de Insuficiencia Cardiaca.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes con AC. Se han recogido los datos demográficos, clínicos, terapéuticos y analíticos, ECG y ecocardiográficos de los pacientes con AC. Los datos se han recogido en una base de datos Excel. De las variables cualitativas se ha calculado la proporción y se ha expresado en% para cada variable, mediante el programa estadístico R versión 4.2.1.

Resultados: Se han incluido 58 pacientes, 15 diagnosticados entre 2016 y 2019 y 43 entre 2020 y 2023. El 82% son varones, de edad media de 82 años. La forma más frecuente es el AC por transtirretina salvaje (78%) seguida por cadenas ligeras (10,3%), transtirretina hereditaria (10,3%) y amiloide A (2%). En 55 casos (95%) el diagnóstico se ha confirmado con gammagrafía DPD y analítica por valoración de discrasia sanguínea; la biopsia endomiocárdica ha sido necesaria en 3 casos (5%). Todos han debutado con insuficiencia cardiaca, la clase funcional más frecuente es la II (57%) y el NTproBNP medio es 4.389 ng/ml. El 57% tiene síndrome del túnel carpiano. El patrón ECG más frecuente es el microvoltaje (31%). El 98% tiene hipertrofia ventricular izquierda, la fracción de eyección media es del 48% y se describe patrón GLS de apical sparing en el 37% de los casos. El diurético es el tratamiento más frecuente (56%). De los pacientes con AC por transtirretina el 8% recibe tratamiento específico.

Conclusiones: En la población estudiada la frecuencia diagnóstica ha aumentado en los últimos años, los pacientes son predominantemente varones de edad avanzada con AC por transtirretina salvaje, insuficiencia cardiaca, microvoltaje, hipertrofia y disfunción ventricular leve.