Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S426

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1828 - DIAGNÓSTICO PRECOZ DE AMILOIDOSIS CARDÍACA POR TRANSTIRRETINA MEDIANTE BIOPSIAS DE MEMBRANA TENOSINOVIAL DE PACIENTES CON SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO: RESULTADOS DEL ESTUDIO AMILOCARPO

Carmen Leciñena Jiménez, *José María Basauli Felices, Rodrigo Miranda Godoy, Verónica Jiménez Díaz, Álvaro Cintas Martínez, Claudia Escudero Arellano, Ane Larrauri Isusi y Daniel Ferreiro López*

Hospital 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La amiloidosis cardíaca es una enfermedad infiltrativa y progresiva, que se produce por el depósito de proteínas amiloide en el corazón, siendo la forma más prevalente el depósito de transtirretina (ATTR). El síndrome del túnel del carpo puede preceder al diagnóstico de esta hasta en 5-10 años, con estudios que muestran entre 10-30% de biopsias con depósito (+) para transtirretina en pacientes seleccionados. El estudio AMILOCARPO busca establecer la prevalencia de depósito por transtirretina en biopsias de túnel del carpo, con intención de realizar seguimiento estrecho y diagnóstico precoz de amiloidosis cardíaca previo a la aparición de manifestaciones cardíacas graves de la enfermedad.

Métodos: Estudio observacional descriptivo transversal realizado en pacientes varones mayores de 50 años y mujeres mayores 60 años intervenidos de cirugía de liberación del túnel del carpo entre noviembre de 2023 y abril de 2024. Durante el procedimiento se extrae una biopsia de membrana tenosinovial, que posteriormente es procesada por Anatomía Patología mediante inmunohistoquímica para depósito de transtirretina. El análisis de datos se realizó con SPSS® utilizando el test de la t de Student para variables cuantitativas paramétricas y el test de Fisher para variables cualitativas.

Resultados: Se incluyeron un total de 16 pacientes de los cuales 68,8% eran mujeres con una media de edad de 81,4 ± 10 años y una mediana de índice de Charlson de 4,5 (IQR 1,25), siendo las patologías más frecuentes la hipertensión arterial (62,5%), dislipidemia (43,8%) y diabetes mellitus (37,5%). El 50% de los pacientes tenían síndrome del túnel del carpo bilateral y un 18,8% presentaba estenosis del canal lumbar. Hasta un 25% de ellos ya tenía diagnosticada una insuficiencia cardíaca en el momento del estudio. Del total de pacientes biopsiados, 3 mujeres presentaron depósito de ATTR en la membrana tenosinovial (18,8%). Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas con respecto al grupo sin depósito ATTR en edad, comorbilidades, parámetros electrocardiográficos ni analíticos, probablemente limitado por el escaso tamaño muestral. Ninguna de las pacientes positivas para ATTR en biopsia del carpo tenía antecedente de insuficiencia cardíaca, si bien una de ellas fue diagnosticada de amiloidosis cardíaca mediante gammagrafía nuclear con Tc99-DPD grado III. En concreto, es la única paciente de toda la

muestra que presenta un patrón de pseudoQ en el electrocardiograma.

	Muestra AMILOCARPO (N = 16)	**Biopsias depósito negativo (N = 13)**	**Biopsias depósito positivo (N = 3)**	**p**
Mujeres	11 (68,8%)	8 (61,5%)	3 (100%)	0,30
Edad	81,4 ± 10	80,7 ± 11	90 ± 2	0,61
Túnel carpo bilateral	8 (50%)	7 (53,8%)	1 (33,3%)	0,52
Estenosis lumbar	3 (18,8%)	3 (28,1%)	0 (0%)	0,35
Índice Charlson	4,5 (IQR 1,25)	4,7 (IQR 2,0)	4,3 (IQR 1,0)	0,75
HTA	10 (62,5%)	9 (69,2%)	1 (33,3%)	0,30
DM2	6 (37,5%)	5 (38,5%)	1 (33,3%)	0,86
Dislipidemia	7 (43,8%)	6 (46,2%)	1 (33,3%)	0,60
Insuficiencia cardíaca	4 (25%)	4 (30,8%)	0 (0%)	0,26
Creatinina	0,8 ± 0,2	0,8 ± 0,2	0,7 ± 0,1	0,15
Fibrilación auricular	4 (25%)	4 (30,8%)	0 (0%)	0,39
PseudoQ	1 (6,3%)	0 (0%)	1 (33,3%)	0,13

Conclusiones: La biopsia del túnel de carpo en pacientes seleccionados constituye un método de diagnóstico precoz de amiloidosis cardíaca por transtirretina que permite la detección de pacientes en fases precoces de la enfermedad. Por el momento, se han detectado 3 pacientes con biopsia positiva (18,8%), entre los cuales se ha diagnosticado un caso de amiloidosis cardíaca establecida. Ninguno de estos pacientes presenta síntomas cardiovasculares. El estudio AMILOCARPO continúa reclutando pacientes. Es necesario aumentar el tamaño muestral de cara aumentar la potencia estadística del estudio y poder identificar características que permitan elaborar un protocolo de diagnóstico precoz de amiloidosis cardíaca mediante biopsias de túnel del carpo.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.