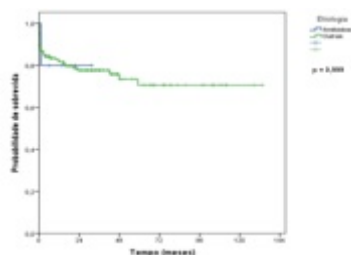


Amiloidose e transplante cardíaco: pior prognóstico?

LIGIA LOPES BALSALOBRE TREVIZAN, SANDRIGO MANGINI, BÁRBARA RUBIM ALVES, LUCAS JOSÉ TACHOTTI PIRES, LUCIENE MARIA DE PADUA, GABRIELA CAMPOS CARDOSO DE LIMA, JOSE LEUDO XAVIER JUNIOR, IÁSCARA WOZNIAK DE CAMPOS, THALITA GONÇALVES DE SOUSA MERLUZZI, MÁRCIA SANTOS DE JESUS e FERNANDO BACAL

Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo, SP, BRASIL.

Introdução: Amiloidose cardíaca é causa de insuficiência cardíaca avançada, pode relacionar-se a deposição de cadeia leve (AL), mutação da transtiretina (ATTR), transtiretina selvagem (wild-type) (ATTR-WT); no que tange ao transplante cardíaco (TC), por muito tempo, considerada contra-indicação pelo risco de recorrência e pior evolução. Objetivo deste estudo é comparar a sobrevida do TC por amiloidose em relação a outras etiologias. **Métodos:** Retrospectivo, unicêntrico. Analisados TC realizados de abril/2007 a março/2018. Através do Log rank test foi construída curva de sobrevida baseada nas etiologias das miocardiopatias (MCP) pré-transplante. **Resultados:** Analisados 140 pacientes (72,9% masculino, com média de idade de 51 anos $\pm$ 13,9), mediana do tempo de seguimento foi de 25,6 meses (1; 133,8). MCP dilatada foi a etiologia mais frequente (37,9%), seguida de isquêmica (25%) e chagásica (23,6%). Transplantados 5 pacientes com amiloidose cardíaca (2 por ATTR, 2 por AL, 1 ATTR-WT). Dois casos de AL receberam quimioterapia (QT) antes e após o TC (um deles recebeu transplante de medula óssea antes do transplante cardíaco), um caso de ATTR foi submetido a transplante duplo coração-fígado. Houve um óbito por infecção com menos de 30 dias pós-transplante em um caso de ATTR. Curvas de sobrevida não apresentaram diferença significativa na comparação entre amiloidose e outras etiologias ($p=0,99$).



Discussão: A evolução desfavorável no pós TC de pacientes com amiloidose cardíaca está relacionada à recorrência da doença. Mediante abordagem mais específica para cada etiologia de amiloidose, incluindo QT / TMO na AL, transplante duplo coração-fígado na ATTR e seleção criteriosa de pacientes com ATTR-WT, resultados tem sido auspiciosos, deixando de ser uma contra-indicação ao TC. **Conclusão:** No presente estudo não foi observado diferença de sobrevida de pacientes com amiloidose quando comparado à outras etiologias no pós TC, devendo ser essa uma estratégia terapêutica a ser considerada nestes pacientes.