

6030-7. PAPEL PREDICTOR DE LA RETINOPATÍA DE ETIOLOGÍA VASCULAR DE ALTO GRADO EN LA APARICIÓN A LARGO PLAZO DE DEFECTOS DE PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN GATED-SPECT

Daniel Águila Gordo¹, Manuel Marina Breysse², Jesús Piqueras Flores¹, María Thiscal López Lluva¹, Daniel Salas Bravo¹, Cristina Mateo Gómez¹, Jorge Martínez del Río¹, Alfonso Morón Alguacil¹, Martín Negreira Caamaño¹, Andrez Felipe Cubides Novoa¹, Maeve Soto Pérez¹ y Manuel Muñoz García¹

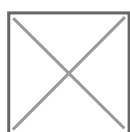
¹Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario de Ciudad Real. ²Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: A pesar de la indudable relación entre la retinopatía y la patología cardiovascular, su papel predictor en los defectos de perfusión miocárdica en *gated*-SPECT no está suficientemente aclarado.

Métodos: Estudio prospectivo de una cohorte castellano-manchega de 107 pacientes a los que se les realiza, por indicación médica, a una coronariografía diagnóstico-terapéutica. Además, se lleva a cabo una exploración de fondo de ojo, determinado la existencia de retinopatía de etiología vascular (diabética, hipertensiva o aterosclerótica) y clasificándola según su grado. Durante el seguimiento se registró la aparición de defectos en la perfusión miocárdica mediante *gated*-SPECT.

Resultados: La mediana de edad fue de 67 años. El 60,7% fueron varones. Se realizó un tiempo de seguimiento medio de $111 \pm 19,7$ meses. El 91,6% de los pacientes presentaron algún factor de riesgo cardiovascular: el 32,7% eran diabéticos, el 78,5% hipertensos y el 57% dislipémicos. El 84,1% de los pacientes presentaron retinopatía de etiología vascular, siendo en el 43,6% de alto grado. El 44,9% presentaron enfermedad coronaria significativa, con valor medio del SYNTAX score $3,99 \pm 7,5$ precisando el 39,3% intervencionismo percutáneo. A lo largo del seguimiento, un 15% presentaron la *gated*-SPECT patológica, realizándose coronariografía posterior en el 68,8% de los casos y nueva revascularización coronaria el 37,5. La retinopatía vascular avanzada ($p = 0,002$), el sexo masculino ($p = 0,04$) y el intervencionismo coronario percutáneo previo ($p = 0,02$) se asociaron con mayor riesgo de defectos en la perfusión miocárdica de forma estadísticamente significativa. Sin embargo, en la regresión logística ajustada por dichas variables, solo se objetivó tendencia significativa ($p = 0,063$) entre la retinopatía vascular de grado avanzado y la *gated*-SPECT alterada (*odds ratio* 5,3; IC95% 0,9-30,6). Por otro lado, en el análisis de supervivencia los pacientes con retinopatía avanzada presentaban un defecto de perfusión miocárdica más precoz ($103,13 \pm 4$ vs 116 ± 28 ; $p = 0,001$) que el resto de pacientes (fig.).



Curvas de probabilidad acumulada de presentar una gated-SPECT patológica en el seguimiento en función de la presencia o no de retinopatía vascular de alto grado.

Conclusiones: La presencia de retinopatía vascular de alto grado constituye un marcador de riesgo que se asocia a largo plazo a defectos en la perfusión miocárdica en la *gated*-SPECT. La realización de un fondo de ojo podría ser empleada en la identificación de los pacientes de mayor riesgo.