Rev Esp Cardiol. 2011;64 Supl 3: 385

Revista Española de Cardiología

6019-25. LOS PACIENTES CON SCORE DE CALCIO > 200 TIENEN UNA ALTA PREVALENCIA DE LA ESTENOSIS CORONARIA SEVERA EN TC Y DEBEN SER REMITIDOS DIRECTAMENTE A LA ANGIOGRAFÍA CORONARIA INVASIVA

María del Trigo Espinosa, Eduardo Franco Díez, José Alberto de Agustín Loeches, Sara Bordes Galván, Eduardo Pozo Osinalde, Covadonga Fernández-Golfin, Carlos Macaya Miguel y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: La angiografía coronaria invasiva es el estándar de referencia para el diagnóstico y análisis de las estenosis coronarias significativas. La angiografía coronaria no invasiva mediante tomografía computarizada de 64 cortes (TC-64c) emerge como una potencial alternativa.

Objetivos: Evaluar el valor predictivo del score de calcio para la estenosis coronaria severa evaluada mediante TC-64c.

Métodos: Se incluyeron de forma consecutiva a 294 pacientes estudiados por dolor torácico, sin enfermedad coronaria conocida, remitidos para TC-64c entre enero de 2007 y diciembre de 2010. Cuando la frecuencia cardiaca fue mayor de 70 latidos por minuto se administraron entre 5 y 15 mg de propranolol. La reconstrucción retrospectiva estandarizada y el post procesamiento fueron llevados a cabo en fases cardiacas seleccionadas, al menos en el 40% y en el 75% del intervalo RR. Se calculó el score de calcio de Agatston según los estándares habituales. Se determinó el score de calcio de cada arteria coronaria y el score total de Agatston para todo el árbol coronario. Las estenosis coronarias fueron clasificadas cualitativamente en leves, moderadas o severas por un observador ciego.

Resultados: La edad media de los pacientes fue de 64,6 ± 12,4 años, 132 pacientes (44,8%) eran varones. El score de calcio mostró un excelente valor predictivo para la estenosis coronaria severa evaluada por TC de 64 cortes, con un área bajo la curva ROC de 0,86. Los pacientes con score de calcio > 200 presentaron una alta prevalencia de estenosis coronaria severa en el TC-64c (fig.).

Conclusiones: La puntuación de calcio tiene un excelente valor predictivo para la estenosis coronaria severa evaluada por TC de 64 cortes. Los pacientes con score de calcio > 200 tienen una alta prevalencia de la estenosis coronaria severa y deben ser derivados directamente a coronariografía invasiva.