



## 4014-6. ESTUDIO DE LAS CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS DE LAS LESIONES CORONARIAS CULPABLES EN FUNCIÓN DE LA PRESENTACIÓN CLÍNICA

Lorenzo Hernando Marrupe, Cecilia Corros Vicente, Rosana Hernández Antolín, Pilar Jiménez Quevedo, M.<sup>a</sup> José Pérez Vizcayno, Esther Bernardo García, Javier Botas Rodríguez, Fernando Alfonso Manterola, Fundación Hospital Alcorcón, Alcorcón (Madrid) y Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar las características morfológicas de las lesiones culpables en función de la presentación clínica por diversos métodos (tomografía computarizada multidetector [TCMD], ecografía intravascular [EIV] e histología virtual [HV]).

**Métodos:** Desde septiembre de 2007 hasta septiembre de 2008 se seleccionaron un total de 46 pacientes [P] (24 estables y 22 inestables). Previo al tratamiento intervencionista se realizó una TCMD de 64 cortes. Además, se llevó a cabo un estudio mediante EIV e HV de todas las lesiones culpables.

**Resultados:** En el estudio realizado con TCMD se observó una menor densidad radiológica medida por unidades Hounsfield [UH] ( $76,1 \pm 50,1$  vs  $206,7 \pm 134,5$ ;  $p < 0,001$ ) y un mayor índice de remodelado ( $1,18 \pm 0,34$  vs  $0,98 \pm 0,26$ ;  $p = 0,34$ ) en las lesiones inestables. Además los P inestables presentaron un menor *score* de calcio ( $p = 0,022$ ). La EIV de las lesiones culpables detectó un mayor índice de remodelado ( $p < 0,001$ ) en los P inestables. El grado de calcificación por EIV fue menor en las lesiones inestables, con una mayor prevalencia de lesiones hipoeocogénicas y de remodelado positivo. En cuanto a la composición de la placa por HV los P inestables presentaron un menor porcentaje de calcio en la zona de mayor estenosis ( $p = 0,021$ ) y una mayor prevalencia de lesiones con características vulnerables ( $p = 0,028$ ). En el análisis de regresión logística multivariable el índice de remodelado por EIV y las UH por TCMD fueron los únicos predictores independientes para la identificación de las lesiones inestables ( $p = 0,016$  y  $p = 0,041$ ; respectivamente).

**Conclusiones:** La HV detectó un menor grado de calcificación en las lesiones inestables. El índice de remodelado por EIV y las UH por TCMD fueron los únicos predictores para la identificación de las lesiones inestables.