



4037-3. FACTORES ASOCIADOS A LA REGRESIÓN DE LA ATEROSCLEROSIS CORONARIA. ESTUDIO DE SEGUIMIENTO VOLUMÉTRICO CON ECOGRAFÍA INTRAVASCULAR

Lorenzo Hernando Marrupe, Alfonso Suárez, Rosana Hernández Antolín, Camino Bañuelos de Lucas, Pilar Jiménez Quevedo, M. Nieves Gonzalo López, Javier Escaned Barbosa, Fernando Alfonso Manterola, Fundación Hospital Alcorcón, Alcorcón (Madrid) y Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos: La ecografía intravascular (EIV) se ha consolidado como la técnica de elección para evaluar la progresión/regresión de la aterosclerosis coronaria. Los factores asociados a la regresión de la aterosclerosis coronaria no son bien conocidos. El propósito de este estudio fue determinar qué factores se asociaban a una regresión de la enfermedad aterosclerótica coronaria medida por EIV.

Métodos: Se analizaron los datos de 200 pacientes (P) (edad media 65 ± 10 años y 45 [22 %] mujeres) sometidos a estudios seriados con EIV (mediana de seguimiento de 366 días). Se compararon las características clínicas, el tratamiento y la extensión de la enfermedad aterosclerótica basal en el grupo de P con mayor regresión ateromatosa (progresión inferior al percentil 25 de cambio) con el resto de P. El objetivo primario fue identificar qué factores se asociaban a una mayor regresión de la aterosclerosis coronaria.

Resultados: Los P con mayor regresión del volumen total de ateroma presentaban mayores volúmenes basales de ateroma ($126 \pm 59 \text{ mm}^3$ vs $92 \pm 40 \text{ mm}^3$, $p < 0,001$) y mayores niveles de colesterol HDL ($51 \pm 28 \text{ mg/dl}$ vs $44 \pm 12 \text{ mg/dl}$, $p = 0,03$). En los P con mayor regresión del volumen porcentual de ateroma existía una mayor prevalencia de mujeres (34 % vs 19 %, $p = 0,03$) y una tendencia hacia una menor prevalencia de diabetes (43,5 % vs 58,2 %, $p = 0,08$).

Conclusiones: Los P con mayor regresión aterosclerótica muestran mayores volúmenes basales de ateroma y un mejor perfil de riesgo cardiovascular con menor prevalencia de diabetes y mayores niveles de colesterol HDL. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de realizar un adecuado control de los factores de riesgo cardiovascular, incluyendo intervenciones para aumentar el colesterol HDL.