



6012-15. CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO EN NUESTRO MEDIO A TRAVÉS DE LOS SCORES DE RIESGO CLÍNICOS Y ANATÓMICOS

Guillermo Diego Nieto, Laura Barreales Tolosa, Fernando Rivero Crespo, Luis Manuel Hernando Romero, Jorge Salamanca Vilorio, Mikel Taibo Urquía, Gianfranco Martinis Mercado, Fernando Riesgo Gil, Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de la Princesa, Madrid y Unidad para la Investigación del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La enfermedad coronaria multivaso es una patología frecuente cuyo tratamiento continúa siendo un reto en la práctica clínica habitual. Nuestro objetivo es determinar las características clínicas y anatómicas a través de los scores de riesgo más utilizados.

Métodos: Estudio descriptivo observacional incluyendo durante 6 meses todos los pacientes con enfermedad coronaria de tres vasos principales y/o del tronco coronario izquierdo. Se recogieron variables clínicas, calculando los scores Syntax, Euroscore logístico y escala de Parsonnet, así como su manejo terapéutico y eventos intrahospitalarios.

Resultados: De 326 pacientes con diagnóstico de cardiopatía isquémica, 73 (22,4 %) presentaron enfermedad coronaria multivaso. Un 78,1 % fueron tratados con ICP, consiguiéndose la revascularización completa en 70,8 %. Presentaron un score alto un 30,1 %, 29 % y 8,7 % para Syntax, Euroscore y Parsonnet respectivamente. Los factores de riesgo coronario, la edad y sexo, así como la presentación como SCA y la enfermedad de TCI no se asociaron a Syntax alto. A medida que aumenta el score Syntax aumenta la frecuencia de tratamiento quirúrgico, pasando de 0 %, 24,2 % y a 36,4 % en Syntax bajo, moderado y alto respectivamente (p lineal $< 0,01$). La presencia de oclusión crónica, así como la afectación del TCI, fue significativamente más alta en el grupo de tratamiento quirúrgico ($p < 0,01$). La presentación como síndrome coronario agudo fue más frecuente en el grupo de ICP ($p < 0,03$).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con enfermedad coronaria multivaso presentan scores de riesgo clínicos bajos y anatómicos moderados. La mayoría de estos pacientes en nuestro medio son tratados percutáneamente, siendo más frecuente el tratamiento quirúrgico en pacientes con Syntax scores altos, con afectación del tronco o con presencia de oclusiones crónicas totales.