



Revista Española de Cardiología



6020-27. VALOR DE LA ISQUEMIA LEVE DURANTE LA ECOCARDIOGRAFÍA DE EJERCICIO EN CINTA RODANTE PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA

Alberto Pérez Pérez, Pablo Pazos López, Sheyla Casas Lago, Elizabet Méndez Eirín, Fernando García López, Jesús C. Peteiro Vázquez, Miriam Piñeiro Portela, Alfonso Castro Beiras, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña.

Resumen

Objetivos: Determinar el valor de la isquemia leve (ISQL: ? 2 segmentos) en territorio de descendente anterior (ISQDA) y coronaria derecha/circunfleja (ISQCDCX) durante la ecocardiografía de ejercicio (EE) para el diagnóstico de enfermedad arterial coronaria (EAC).

Métodos: Se analizaron pacientes con EE positiva para ISQL sometidos a coronariografía periprocedimiento. Se recogieron antecedentes cardiovasculares, motivo de petición, resultados de la ergometría y presencia EAC) en el cateterismo (estenosis ? 50 %. Se calculó el valor predictivo positivo (VPP) de ISQDA e ISQCDCX y los predictores de EAC.

Resultados: De los 6.189 EE realizados en los últimos 5 años en nuestro centro en 335 casos (5,4 %) se diagnosticó ISQL: 217 con ISQDA (64,6 %) y 119 con ISQCDCX (35,4 %). 166 pacientes (50 %) fueron derivados a coronariografía, 100 con ISQDA (60,2 %) y 66 con ISQCDCX (39,8 %). De ellos 71 % eran varones, 57 % hipertensos, 64 % hipercolesterolémicos, 23 % diabéticos, 27 % fumadores/exfumadores. El 64,1 % referían angina (típica o probable). 51 pacientes del grupo ISQDA y 56 del grupo ISQCDCX presentaron EAC (VPP 51 % y 81 % respectivamente, $p < 0,0001$). ISQDA e ISQCDCX diferían en tabaquismo (20 % vs 37,7 %, $p = 0,011$), revascularizaciones previas (21 % vs 36,2 % $p = 0,029$), síntomas (angina: 44 % vs 23,9 %, $p = 0,008$), ergometría eléctrica positiva (29 % vs 50 %, $p = 0,011$), y fracción de eyección máxima (63 ± 7 % vs $66 \pm 5,6$ %, $p = 0,003$). En el análisis univariado el tipo de ISQL fue predictor de EAC (ISQCDCX vs ISQDA: OR 4,1, IC95 % 2-8,5, $p < 0,0001$). En el multivariante, tras corrección por factores de riesgo, antecedentes cardiovasculares, síntomas y variables ergométricas ISQL se mantuvo como predictor independiente de EAC (ISQCDCX vs ISQDA: OR 3,5 IC95 % 1,1-10,8, $p = 0,031$).

Conclusiones: El valor VPP de la EE para ISQDA frente a ISQCDCX es limitado y debe ser interpretado con cautela.