



6001-541. PREVALENCIA DE HALLAZGOS PATOLÓGICOS EXTRACARDIACOS EN UNA COHORTE DE PACIENTES SOMETIDOS A ANGIOGRAFÍA CORONARIA MEDIANTE TOMOGRAFÍA CORONARIA MULTIDETECTOR

Marta Guillén Marzo, Isabel López Neyra, Pedro Marcos-Alberca Moreno, José Alberto de Agustín Loeches, Gisella Feltes Guzmán, Cristina Moreno Ambroj, Esther Sánchez Insa y Leopoldo Pérez de Isla del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, Servicio de Cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Albacete y Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Aunque la angiografía coronaria mediante tomografía computarizada multidetector (ACTCM) está dirigida a la detección de patología coronaria, de forma simultánea se pueden visualizar estructuras extracardíacas que deben ser siempre analizadas exhaustivamente para evitar errores diagnósticos.

Objetivos: Estudiar la prevalencia de hallazgos patológicos extracardíacos en pacientes a los que se les solicita ACTCM como parte de un estudio cardiológico.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, en el que se incluyeron los análisis de ACTCM de 855 pacientes realizados entre enero de 2007 y febrero de 2012 mediante equipo de tomografía de 64 coronas y analizado por un software específico a tal efecto.

Resultados: Se realizaron 855 estudios, 830 (97,1%) estudios retrospectivos y 25 (2,9%) estudios prospectivos. De ellos 498 (58,2%) eran varones y 357 (41,8%) mujeres. La edad media fue 63 ± 12 años. Las indicaciones fueron: dolor torácico (742 pacientes; 87%), valoración de la permeabilidad de injertos aorto-coronarios (97 pacientes; 11%) y el resto indicaciones diversas (16 pacientes, 1,8%). Fueron diagnosticados un total de 696 hallazgos extracardíacos en 426 pacientes (49,8%) (fig.). El órgano donde se encontraron más hallazgos patológicos extracardíacos fue el pulmón (341 pacientes con hallazgos patológicos; 49%), seguido del aparato digestivo (107 pacientes, 15,40%) y de los grandes vasos (92 pacientes; 13,2). Como consecuencia de dichos hallazgos, el manejo clínico de los pacientes fue modificado, solicitándose punción de aguja fina en dos pacientes, ocho ecografías abdominales y un PET-TAC en otro paciente. Cabe destacar el hallazgo de tres procesos neoplásicos activos (metástasis de carcinoma de colon, carcinoma escamoso de pulmón y carcinoma broncoalveolar) y tres procesos inflamatorios agudos (un caso de TBC activa, otra neumonía y embolismo séptico).

Conclusiones: La prevalencia de hallazgos patológicos extracardíacos en pacientes sometidos a ACTCM es elevada, siendo especialmente alta la prevalencia de patología pulmonar. En ocasiones estos hallazgos pueden modificar el manejo e incluso el pronóstico vital del paciente.