



6001-556. VALOR DEL SCORE CÁLCICO VALVULAR CON ECOCARDIOGRAFÍA TRANSTORÁCICA EN LA PREDICCIÓN DE ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MEDIANTE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA

Juan Lacalzada Almeida, Alejandro de la Rosa Hernández, Rubén Juárez Prera, Gabriela Blanco Palacios, Antonio Miguel Barragán Acea, Juan José Jiménez Rivera, María Amelia Duque García e Ignacio Laynez Cerdeña del Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna (Tenerife).

Resumen

Introducción: Se ha sugerido que las calcificaciones valvulares y de la raíz aórtica representan una forma de aterosclerosis similar al producido en la pared de las arterias coronarias (AC). La calcificación de las AC es un marcador de riesgo cardiovascular, valorable con el score de Agatston (SA) mediante tomografía computarizada multidetector (TCMD). Es necesario desarrollar índices de determinación del calcio vascular y valvular para determinar el riesgo cardiovascular del paciente y establecer un tratamiento preventivo.

Objetivos: Conocer si un score de calcio valvular (SCV) determinado mediante ecocardiografía transtorácica (ETT) predice la existencia de un valor de calcio crítico en la pared de las AC, así como lesiones obstructivas significativas intraluminales.

Métodos: Cohorte prospectiva de 94 pacientes, con probabilidad intermedia de enfermedad arterial coronaria (EAC), fueron remitidos para coronariografía no invasiva mediante TCMD, realizándose a continuación, de forma ciega, un ETT para conocer el SCV (rango 0-13).

Resultados: Edad media de 66 ± 13 años, 46 (48,9%) varones. El Área Bajo la Curva (AUC) del SA para la presencia de enfermedad arterial coronaria obstructiva significativa en el TCMD fue 0,80 (IC95%: 0,68-0,91), $p < 0,001$, siendo el corte de mayor valor predictivo un SA = de 239, se observó una sensibilidad (S) del 60,6% (IC95%: 0,42-0,77), especificidad (E) del 97,8% (IC95%: 0,88-0,99), un valor predictivo positivo (VPP) del 95,2% y un valor predictivo negativo (VPN) del 77,2%. El AUC del SCV para la presencia de calcio en la pared coronaria fue 0,90 (IC95%: 0,83-0,96), $p < 0,001$. El valor de SCV con mayor valor predictivo fue de 7 para un SA = 239, con una S del 59,1% (IC95%: 0,36-0,79), una E del 93,3% (IC95%: 0,83-0,98), un VPP del 76,5% y un VPN del 86,2%. El AUC del SCV como predictor de obstrucciones coronarias significativas en el TCMD fue 0,85 (IC95%: 0,76-0,94); $p < 0,001$. Nuevamente un SCV = 7 tenía una S del 71,8% (IC95%: 54,6-84,4), una E del 87% (IC95%: 74-94), VPP 79,3% y VPN 81,6%.

Conclusiones: La cuantificación del calcio valvular y de la raíz aórtica mediante un SCV determinado por ETT, se correlaciona con el calcio de la pared coronaria y con las lesiones intracoronarias significativas en el TCMD.