Rev Esp Cardiol. 2018;71(Supl 1): 760

Revista Española de Cardiología

6007-107. PREVALENCIA DE ENFERMEDAD ARTERIAL NO CORONARIA EN PACIENTES CON DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA

Fernando Macaya Ten, Manuel Moreu Gamazo, Virginia Ruiz Pizarro, Carlos Salazar, Reddy Guerra, Eduardo Pozo Osinalde, M. Nieves Gonzalo López, Antonio Fernández Ortiz, Juan Arrazola García y Javier Escaned Barbosa, del Hospital Clínico Universitario San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Datos de cohortes norteamericanas de pacientes con disección coronaria espontánea (DCE) han mostrado recientemente una elevada prevalencia de arteriopatía no coronaria, particularmente displasia fibromuscular (DFM): 45-63% y aneurismas cerebrales: 8-9%; lo cual ha conducido a recomendar despistaje de tales patologías en estos pacientes. Nuestro estudio tiene como objetivo mostrar datos de prevalencia en una población española y proponer un protocolo de estudio sistemático, inocuo y no radiante basado en angiografía por resonancia magnética (ARM).

Métodos: En un centro español terciario se estudiaron de forma prospectiva y protocolizada pacientes con diagnóstico reciente de DCE. El estudio con ARM consistió en un estudio doble: cabeza y cuello + abdomen y pelvis (territorios de preferencia de la DFM). Requirió administración de gadolinio y se realizó con una máquina de 1,5 T. Los diagnósticos radiológicos fueron confirmados de forma independiente por 2 radiólogos vasculares acreditados.

Resultados: De un total de 64 diagnósticos confirmados de DCE, se incluyeron en el estudio 40 pacientes. El principal motivo de no inclusión fue la negación a participar (n = 12). 16 pacientes (40%) mostraron algún hallazgo patológico (figura). 5 pacientes (12,5%) mostraron DFM (4 en arteria renal y 2 en carótidas) y 3 pacientes tenían aneurismas (aórtico, esplénico, celíaco). Solamente el aneurisma aórtico ameritó intervención profiláctica, y este fue detectado previamente por ecocardiograma transtorácico. No hubo correlato clínico de los hallazgos respecto a la gravedad de la DCE o el pronóstico clínico.

Resultados del despistaje de arteriopatía no coronaria en pacientes con disección coronaria espontánea.

Características de los pacientes del estudio	
Población del estudio	n = 40

Edad	50,9 ± 8,6
Mujer	36 (90)
Tabaquismo	20 (50)
Hipertensión	14 (35)
Dislipemia	16 (40)
Diabetes	1 (2,5)
Historia familiar de cardiopatía isquémica	8 (20)
Enfermedad renal	0
Embarazos (n = 36 mujeres)	2,03 ± 1,44
Partos	1,44 ± 0,91
Desencadenante identificable (emocional-físico)	22 (55)
DCE asociada a embarazo	1 (2,5)
IAMCEST	22 (55)
IAMSEST	18 (45)
Revascularización (100% percutánea)	8 (20)
Manejo conservador	32 (80)

Datos expresados en media ± desviación estándar o unidades y porcentajes.

Conclusiones: El estudio de arteriopatía no coronaria con ARM en esta población unicéntrica de pacientes con DCE mostró una baja prevalencia de DFM y ausencia de aneurismas cerebrales. Estos resultados deben ser confirmados con una muestra más extensa para establecer una referencia.