



4048-6. TOMOGRAFÍA CORONARIA MULTIDETECTOR EN LA DETECCIÓN DE ENFERMEDAD CORONARIA OCULTA DE INDIVIDUOS ASINTOMÁTICOS QUE REALIZAN UN CHEQUEO DE SALUD

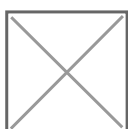
Ángela Cacicedo Fernández de Bobadilla, Martín Descalzo, Rubén Leta Petracca, Luis Segura, Sandra Pujadas, Francesc Carreras Costa y Guillem Pons Lladó del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: Actualmente no existe información que releve la prevalencia de enfermedad coronaria en población general asintomática en España.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de enfermedad coronaria oculta mediante tomografía coronaria multidetector (TC-MD), relacionarla con la presencia de factores de riesgo cardiovasculares y estimar el impacto en la estratificación de riesgo y pronóstico del resultado del TC-MD.

Métodos: Se estudiaron en forma retrospectiva y observacional a 310 individuos asintomáticos en edad media (54 ± 11), remitidos voluntariamente para un chequeo general de salud y a los que se les realizó un TC-MD (tomógrafo multicorte de 320 detectores). La media de seguimiento fue de $3,8 \pm 2$ años (rango 1-7,5 años) (tabla).



Resultados: Se identificaron placas ateroscleróticas (PAe) en 163 pacientes (55,3%). En diecinueve individuos (6,4%) la obstrucción luminal era significativa (= 70%). Las variables relacionadas significativamente con la presencia de aterosclerosis subclínica resultaron la edad, el sexo masculino ($p = 0,005$), diabetes ($p = 0,025$), dislipemia, tabaquismo activo e hipertensión arterial ($p = 0,0001$). El grupo de pacientes con PAe tuvo una media de factores de riesgo cardiovasculares significativamente mayor ($2,1 \pm 1,1$ vs $1,2 \pm 1$, $p = 0,0001$). En el seguimiento 1 paciente falleció de causa cardiovascular, otro presentó un infarto agudo de miocardio y requirió el implante de un stent, ambos tenían PAe no obstructivas en la TC-MD, y 3 pacientes consultaron a Urgencias por dolor precordial.

Conclusiones: La prevalencia de aterosclerosis subclínica evidenciada por TC-MD en una población aparentemente normal es alta y esto se relacionó con un mayor número de factores de riesgo cardiovasculares tradicionales. Es destacable que a pesar de lo expuesto, el número de eventos duros en el seguimiento es relativamente bajo.