



7001-16. LOS PACIENTES CON DOLOR TORÁCICO Y TRAYECTO INTRAMIOCÁRDICO EN LA TOMOGRAFÍA MULTIDETECTOR SON MÁS JÓVENES Y CON MENOR PREVALENCIA DE DISLIPEMIA

José Alberto de Agustín Loeches, José Juan Gómez de Diego, Pedro Marcos-Alberca, Patricia Mahía Casado, Fabián Islas Ramírez, Miguel Ángel García-Fernández, Carlos Macaya Miguel y Leopoldo Pérez de Isla del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El trayecto intramiocárdico (TIM) se define como un segmento de una arteria coronaria que presenta un recorrido intramural, quedando cubierto por tejido miocárdico. Recientemente, la tomografía computarizada multidetector (TCMD) ha demostrado su potencial para detectar este fenómeno de forma no invasiva. El objetivo del estudio fue comparar en una población de pacientes con dolor torácico las características clínicas entre los sujetos con y sin TIM detectados por el TCMD.

Métodos: Se incluyeron 393 pacientes consecutivos sin enfermedad coronaria previa conocida a los que se realizó un TCMD como parte del estudio por dolor torácico. Se administraron 5-15 mg iv de propranolol en aquellos casos en que la frecuencia cardíaca era mayor de 70 lpm. Se realizó una reconstrucción retrospectiva y un posprocesado de las imágenes en distintas fases cardíacas seleccionadas, al menos en el 40 y el 75% del intervalo RR.

Resultados: La edad media fue de $64,6 \pm 12,4$ años y el 44,8% eran varones. El TCMD detectó la presencia de TIM en 82 pacientes (20,9%). La arteria descendente anterior fue la arteria coronaria más frecuentemente afectada por TIM (83%). Los pacientes con TIM eran más jóvenes y con menor prevalencia de hiperlipidemia, en comparación con aquellos que no presentaban TIM en el TCMD. También había una mayor prevalencia de miocardiopatía previa en los pacientes con TIM. En la tabla se muestran las diferencias en las características clínicas entre pacientes con y sin TIM.

Características clínicas de los pacientes con y sin TIM			
	TIM (n = 82)	No TIM (n = 311)	p
Edad (años)	60,3	65,8	0,001
Sexo masculino (%)	46,3	43,7	NS
Hipertensión (%)	53,6	53,7	NS

Diabetes mellitus (%)	19,5	21,9	NS
Hiperlipidemia (%)	29,2	41,8	0,03
Tabaquismo (%)	12,2	18,0	NS
Enfermedad arteria periférico (%)	2,4	2,2	NS
Miocardopatía previa (MHO, MCD) (%)	6,1	1,6	0,02
Valvulopatía previa (%)	3,6	2,2	NS
Score calcio	217,4	289,2	NS

Conclusiones: El TIM es un fenómeno que se observa frecuentemente en pacientes con dolor torácico. Los pacientes con dolor torácico y TIM suelen ser más jóvenes y con menor prevalencia de dislipemia que los pacientes con dolor torácico sin TIM. El TIM debe ser considerado en el diagnóstico diferencial de aquellos pacientes estudiados por dolor torácico, siendo un hallazgo que puede ser fácilmente detectado por el TCMD.