



4014-6. ESTUDIO DE LAS CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS DE LAS LESIONES CORONARIAS CULPABLES EN FUNCIÓN DE LA PRESENTACIÓN CLÍNICA

Lorenzo Hernando Marrupe, Cecilia Corros Vicente, Rosana Hernández Antolín, Pilar Jiménez Quevedo, M.^a José Pérez Vizcayno, Esther Bernardo García, Javier Botas Rodríguez, Fernando Alfonso Manterola, Fundación Hospital Alcorcón, Alcorcón (Madrid) y Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos: Valorar las características morfológicas de las lesiones culpables en función de la presentación clínica por diversos métodos (tomografía computarizada multidetector [TCMD], ecografía intravascular [EIV] e histología virtual [HV]).

Métodos: Desde septiembre de 2007 hasta septiembre de 2008 se seleccionaron un total de 46 pacientes [P] (24 estables y 22 inestables). Previo al tratamiento intervencionista se realizó una TCMD de 64 cortes. Además, se llevó a cabo un estudio mediante EIV e HV de todas las lesiones culpables.

Resultados: En el estudio realizado con TCMD se observó una menor densidad radiológica medida por unidades Hounsfield [UH] ($76,1 \pm 50,1$ vs $206,7 \pm 134,5$; $p < 0,001$) y un mayor índice de remodelado ($1,18 \pm 0,34$ vs $0,98 \pm 0,26$; $p = 0,34$) en las lesiones inestables. Además los P inestables presentaron un menor *score* de calcio ($p = 0,022$). La EIV de las lesiones culpables detectó un mayor índice de remodelado ($p < 0,001$) en los P inestables. El grado de calcificación por EIV fue menor en las lesiones inestables, con una mayor prevalencia de lesiones hipoecogénicas y de remodelado positivo. En cuanto a la composición de la placa por HV los P inestables presentaron un menor porcentaje de calcio en la zona de mayor estenosis ($p = 0,021$) y una mayor prevalencia de lesiones con características vulnerables ($p = 0,028$). En el análisis de regresión logística multivariable el índice de remodelado por EIV y las UH por TCMD fueron los únicos predictores independientes para la identificación de las lesiones inestables ($p = 0,016$ y $p = 0,041$; respectivamente).

Conclusiones: La HV detectó un menor grado de calcificación en las lesiones inestables. El índice de remodelado por EIV y las UH por TCMD fueron los únicos predictores para la identificación de las lesiones inestables.