



6020-49. RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE LA TOMOGRAFÍA MULTIDETECTOR EN LA IDENTIFICACIÓN DE ESTENOSIS CORONARIAS HEMODINÁMICAMENTE SEVERAS

Javier Escaned Barbosa, Pedro Marcos-Alberca Moreno, Brian Zakhem, M. Nieves Gonzalo López, Eric Canales Cárdenas, Pilar Jiménez Quevedo, José Luis Zamorano Gómez, Rosana Hernández Antolín, Instituto Cardiovascular del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Antecedentes: El valor de la tomografía coronaria multidetector (TCMD) para identificar las estenosis coronarias hemodinámicamente severas es incierto.

Métodos: Estudiamos 30 estenosis coronarias de severidad intermedia, identificadas primero con TCMD (64 cortes) y posteriormente confirmadas mediante coronariografía invasiva. Se estableció la severidad funcional mediante reserva fraccional de flujo coronario (RFF). Se realizaron mediciones geométricas mediante angiografía cuantitativa (AC) y con un sistema de cuantificación de TCMD, estimándose el porcentaje estenosis por diámetro (%ED) y el diámetro luminal mínimo (DLM). Partiendo de un valor de corte de RFF = 0,80 se calculó de las áreas bajo curvas ROC (AROC), la sensibilidad y la especificidad (S/E). Se compararon los datos geométricos de AC y TCMD.

Resultados: Por TCMD, se estimó un %ED de $43 \% \pm 15$, y un DLM $1,77 \pm 0,48$ mm. Por AC, el %ED fue $46 \% \pm 12$ (rango 25-69) y el DLM $1,60 \pm 0,42$ mm. La correlación entre mediciones de TCMD y AC fueron malas, tanto para DLM ($r = 0,21$) como para %ED ($r = 0,56$). El ajuste a la presencia de calcio en TCMD ($n = 16$, 53 %) no mejoró la correlación. La RFF fue $0,83 \pm 0,09$ (0,63-0,98), con RFF $< 0,80$ en 10 (33 %) casos. Las curvas ROC mostraron valores de AROC similares: 0,67 (IC95 % 0,46-0,87) y 0,60 (IC95 % 0,42-0,85) para DLM y %ED ($p = \text{NS}$). Los valores de S/E fueron 0,80/0,55 para DLM y 0,60/0,75 para %ED, no siendo significativamente distintos de los obtenidos al utilizar angiografía invasiva con AC: AROC 0,64 para el %ED (IC95 % 0,42-0,85) y 0,73 para el DLM (IC95 % 0,53-0,92); S/E 0,80/0,55 para DLM y 0,50/0,70 para %ED.

Conclusiones: El TCMD presenta limitaciones similares a los de la coronariografía convencional a efectos de valorar la severidad hemodinámica de las estenosis coronarias. No se objetivó una superioridad de ninguno de los 2 índices geométricos utilizados en este sentido.