



6008-311. INCIDENCIA Y GRAVEDAD DE LA ISQUEMIA MIOCÁRDICA INDUCIBLE EN PACIENTES CON DIFERENTES GRADOS DE ENFERMEDAD VASCULAR CAROTÍDEA

Víctor Daniel Martire, Emilio Raúl Pis Díez y Daniel Portillo del Instituto Médico Platense, La Plata (Buenos Aires).

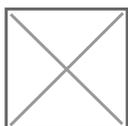
Resumen

Introducción: Se ha demostrado el valor como marcador de riesgo a largo plazo del espesor de íntima media carotídeo (EIM) y la correlación existente entre las placas carotídeas (PC) y la anatomía coronaria (SYNTAX score), sin embargo hay escasa información acerca de la incidencia de isquemia miocárdica y su correlación con los diferentes grados de severidad de las PC.

Objetivos: Evaluar la incidencia y la severidad de la isquemia inducible en pts con diferentes grados de enfermedad vascular carotídea (EVC), utilizando los datos del eco doppler carotídeo (EDC) y del estudio funcional de perfusión miocárdica con radioisótopos (SPECT).

Métodos: Se estudiaron sucesivamente 397 pts, asintomáticos, 251 varones, 146 mujeres con edad media de 65 ± 9 años, con múltiples factores de riesgo vascular y elevada probabilidad pretest para enfermedad coronaria según scores clínicos, a quienes se les indicó EDC y SPECT, divididos en 5 grupos, según el grado de la EVC (valorada cuantitativamente mediante la sumatoria de espesor en mm en ambos territorios carotídeos: *Score* de Placa (SP). G1 (Control, n: 50 pts): Sin alteraciones carotídeas: SP: < 1,1 mm, G2 (n: 150 pts): Con engrosamiento de EIM: SP: entre 1,1-1,5 mm, G3 (n: 88 pts): SP: entre 1,5-6, G4 (n: 62 pts): SP: entre 6-12, G5 (n: 47 pts): SP: > 12. Determinando la incidencia de isquemia en cada grupo y luego la correlación entre el SP por EDC con el score diferencial de suma (SDS) por SPECT.

Resultados: Incidencia: del total de los 397 pts, tuvieron isquemia inducible 169 pts (42%): G1: 14 pts (28%), G2: 41 pts (26%). G3: 30 pts (34%). G4: 45 pts (72%), G5: 39 pts (83%) (fig.).



Conclusiones: En pacientes asintomáticos, con múltiples factores de riesgo vascular se evidenció isquemia miocárdica en todos los grupos, siendo elevada su incidencia y severidad en aquellos con mayor grado de enfermedad carotídea valorada a través del *Score* de Placa por Eco Doppler.