



6029-380. RELACIÓN ENTRE LA EVALUACIÓN ECOCARDIOGRÁFICA SEMICUANTITATIVA DE LA CALCIFICACIÓN Y LA ESCALA DE CALCIO MEDIDO MEDIANTE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN PACIENTES CON VÁLVULA AÓRTICA BICÚSPIDE

Laura Galian Gay¹, Chiara Granato¹, Francisco Calvo², Teresa Sevilla-Ruiz³, Javier Bermejo⁴, Irene Méndez⁵, Violeta Sánchez-Sánchez⁶, Juan Robledo Carmona⁷, José M. Alegret Colomé⁸, Elena Ferrer-Sistach⁹, Daniel Saura¹⁰, Gisela Teixidó¹, José Rodríguez-Palomares¹, Teresa González¹ y Arturo Evangelista¹, del ¹Servei de Cardiologia, Hospital Universitari Vall d'Hebron, CIBER Cardiovascular, Barcelona, ²Servicio de Cardiología, Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo (Pontevedra), ³Servicio de Cardiología (ICICOR), Hospital Clínico Universitario, Valladolid, ⁴Servicio de Cardiología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, ⁵Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, ⁶Servicio de Cardiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, CIBER Cardiovascular, Madrid, ⁷Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, ⁸Servei de Cardiologia, Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Reus (Tarragona), ⁹Servei de Cardiologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona) y ¹⁰Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, IMIB-Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción y objetivos: La válvula aórtica bicúspide (VAB) se asocia con la calcificación valvular precoz, y se ha relacionado previamente con factores de riesgo cardiovascular y con la presencia de rafe.

Métodos: Evaluar la correlación entre la calcificación valvular mediante ecocardiografía y la escala de calcio de Agatston medido mediante tomografía computarizada (TC). Se evaluaron 219 adultos (edad media $45 \pm 0,9$ años; 80% varones) con VAB. La calcificación valvular aórtica se clasificó en 5 grados semicuantitativos de acuerdo con la clasificación de Yousry et al (2012): 1: velos normales o no engrosados; 2: engrosados pero no calcificados; 3: levemente calcificados (1/3 de los velos altamente ecogénicos); 4: moderadamente calcificados (1/3-2/3 del área) y 5: gravemente calcificados (> 2/3 del área).

Resultados: Se identificaron 3 morfotipos valvulares: BAV-RL (150, 77,7%), BAV-RN (38, 19,7%) y BAV-LN (5, 2,6%). La concordancia entre la ecocardiografía y la TC para el diagnóstico del morfotipo de VAB fue excelente ($\kappa = 0,86$; IC95% 0,77-0,94; $p < 0,0001$). La presencia de rafe determinado por ecocardiografía fue del 66,2% y 61,5% por TC, con una buena a excelente concordancia entre ambas técnicas ($\kappa = 0,79$; IC95% 0,7-0,88). No se observó ninguna relación significativa entre el morfotipo valvular y la presencia de rafe ($p = 0,277$). La calcificación evaluada por ecocardiografía en función de la escala semicuantitativa fue: 1 en 58 (29,9%), 2 en 65 (29,7%), 3 en 61 (27,9%) y 4 en 10 (4,6%). La escala de calcio por TC se evaluó en los diferentes grupos con los siguientes valores medios: 0 A.U. para el grupo 1, 0 A.U. para el grupo 2, 230 A.U. para el grupo 3 y 1044 A.U. para el grupo 4. La relación entre el método semicuantitativo y la escala de calcio fue significativa como se observa en la figura. La calcificación se asesoró también en función de la presencia de rafe (tabla). Se observó que la presencia de rafe se asoció más frecuentemente con la presencia de calcificación (54 frente a 75%, $p = 0,010$).



Relación entre la gradación ecocardiográfica semicuantitativa y la escala de calcio medido por TC.

Grados de calcificación en función de la presencia de rafe

		Escala semicuantitativa de calcificación			
		1	2	3	4
Todos pacientes (N)		N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
Rafe	112	28 (25%)	32 (28,6%)	47 (42%)	5 (4,4%)
Ausencia de rafe	68	23 (33,8%)	28 (41,2%)	12 (17,6%)	5 (7,4%)

Conclusiones: La evaluación ecocardiográfica semicuantitativa de la calcificación valvular aórtica se correlacionó con la escala de calcio medido por TC en pacientes con VAB. La concordancia entre ambas técnicas fue buena a excelente para el diagnóstico del morfotipo valvular y la presencia de rafe. La presencia de rafe se asoció más frecuentemente con la calcificación valvular.