



<https://www.revclinesp.es>

## RV-024 - CORONARIOGRAFÍA NO INVASIVA: PROBABILIDAD DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE FACTORES DE RIESGO

E. Sánchez Relinque<sup>1</sup>, P. Fernández García<sup>2</sup>, V. Delgado Gil<sup>3</sup>, J. Gil Gascón<sup>1</sup>, J. Puerto Alonso<sup>1</sup> y V. Amaro Arroyo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna; <sup>2</sup>Cardiología; <sup>3</sup>Neurología. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la probabilidad de presentar una coronariografía no invasiva (CNI) patológica en función de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y del motivo de solicitud de dicha exploración.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo en el que se analizó una cohorte de 187 sujetos sometidos a tomografía computarizada de 64 cortes. Los motivos de petición de la CNI se clasificaron en 2 grupos: Grupo 1, pacientes con dolor torácico ( $n = 153$ , 82%) y Grupo 2: pacientes sin dolor torácico ( $n = 34$ , 18%), en los que interesaba descartar cardiopatía isquémica antes de cirugía valvular (13%) o bien como parte del estudio etiológico de miocardiopatías dilatadas aparentemente primarias (5%). Los resultados de la CNI se consideraron positivos si presentaban estenosis coronarias > 50%. Se analizaron los porcentajes de pacientes con 3 o más FRCV en ambos grupos de pacientes y su relación con los resultados de la CNI.

**Resultados:** La edad media de la serie fue de  $61 \pm 11$  años y el 58% eran mujeres. La prevalencia de factores de riesgo cardiovascular fue de: diabetes mellitus 26%, hipertensión arterial 62%, dislipemia 45%, tabaquismo 35% y obesidad 34%. No encontramos diferencias significativas entre los porcentajes de CNI patológicas entre los pacientes de los grupos 1 y 2 (24% vs 20%,  $p = NS$ ), ni en el porcentaje de sujetos de ambos grupos con 3 o más FRCV (39% vs 41%,  $p = NS$ ). Entre los sujetos del grupo 1 (con dolor torácico) la presencia de 3 o más FRCV incrementó significativamente la probabilidad de CNI patológicas (40% vs 14%,  $p < 0,0005$ ), cosa que no sucedió en el grupo 2 (21% vs 20%,  $p = 0,9$ ).

**Conclusiones:** En sujetos con clínica de dolor torácico, la presencia de 3 o más FRCV triplica la probabilidad de encontrar una CNI patológica, mientras que en el resto de indicaciones de esta exploración, no se observa esta relación entre FRCV y el resultado de la CNI.