CARDIOCORE. 2015;50(Espec Congr):169

Cardiocore

166/169. - PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE LA ANGIOGRAFÍA CORONARIA POR TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MULTICORTE EN UNA MUESTRA 'REAL'

A. García Bellón[1], A.M. González González[2], B. Pérez Villardón[3], M.A. Ramírez Marrero[1], J. Álvarez Rubiera[1], J.A. García Arnes[1] y M. de Mora Martín[1]

[1]Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga. [2]Hospital Punta de Europa. Cádiz. [3]Hospital Comarcal La Axarquía. Vélez-Málaga. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: Evaluar la precisión diagnóstica de la angiografía coronaria por tomografía axial computarizada multicorte (TAC-M) en detección de estenosis significativas en arterias coronarias versus coronariografía invasiva convencional (CNG)

Material y métodos: Pacientes derivados a realización de CNG tras haberse realizado un de TAC-M con resultado positivo (estenosis mayores o iguales al 50%) o poco concluyentes para descartar coronariopatía. Adquisición imágenes mediante tomógrafo 64 cortes con sincronización ECG. La obesidad, la diabetes y segmentos difusamente calcificados no fueron criterios exclusión. Lesiones significativas cuando reducción luminal mayor o igual al 70% en CNG, salvo en el tronco común izquierdo donde el límite se establece en mayor o igual al 50%. Estudio de concordancia entre ambas pruebas diagnósticas mediante cálculo de índice kappa.

Resultados: 64 pacientes incluidos. 60% varones, edad media 57,9 ± 11,4 años, 40% diabéticos tipo 2. Sensibilidad del TAC M para detectar estenosis significativas fue del 100%, Especificidad 33,3%, valor predictivo positivo 71,4%, valor predictivo negativo 100% con una prevalencia de enfermedad igual a 62,5% se objetivó una relación de concordancia positiva entre ambas pruebas, con una fuerza de asociación moderada (índice kappa = 0,4).

Conclusiones: En nuestra casuística, la capacidad predictiva de la angiografía por TAC-M respecto a la CNG presentó un alto valor predictivo negativo y un elevado valor predictivo positivo, con una muy elevada prevalencia de enfermedad. El alto valor predictivo negativo de la angiografía mediante TAC-M hace que la potencial aplicación de la técnica sea como método no invasivo que permita descartar enfermedad coronaria en pacientes con pruebas no concluyentes.

See front matter © 2015 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados