

# Calcificación arterial prematura de las arterias poplítea y tibial

J. Mañá y X. Pintó

Servicio de Medicina Interna. Unidad de Lípidos y Arteriosclerosis. Hospital de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

---



*Figura 1.*

Varón de 40 años en el que se observó de forma casual una calcificación arterial difusa en una radiografía de rodilla. La exploración física era normal y no existían síntomas de isquemia. La ecografía no demostró placas de ateroma ni engrosamientos de la capa íntima-media en los territorios carotídeo, femoral, renal ni poplíteo. Se halló una hiperhomocisteinemia moderada en situación basal y postsobrecarga de metionina. No existían

otros factores aterogénicos ni historia de enfermedades sistémicas o metabólicas. Las características de esta calcificación arterial sugieren el diagnóstico de calcinosis intersticial, la cual no se asocia a un riesgo evidente de isquemia, a diferencia de lo que ocurre en las calcificaciones focales asociadas a la arteriosclerosis. Se requieren estudios que analicen el papel del exceso de homocisteína en el desarrollo de calcificaciones arteriales.