



# Radiología



## 0 - Correlación de los índices de Adragao y Kauppila con el score de Agatston en pacientes con Enfermedad Renal Crónica 4-5

J. Sales Sánchez<sup>1</sup>, J. Vizquete del Río<sup>1</sup>, L. Navarro Vilar<sup>2</sup>, J.M. Pazos Guarín<sup>1</sup> y V. Escudero Quesada<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia, España. <sup>2</sup>Hospital Lluís Alcanyís, Xàtiva, España.

### Resumen

**Objetivos:** Correlación del score de calcificación coronaria en TC mediante el índice de Agatston y los índices de Adragao y Kauppila mediante Rx simple en pacientes con ERC (enfermedad renal crónica).

**Material y métodos:** Estudio descriptivo. 87 pacientes incluidos en el estudio (edad  $66 \pm 10$  años) que presentan ERC 4-5 no en diálisis y sin enfermedad arterial periférica. El índice de Agatston se obtuvo mediante TC de 64 detectores con sincronización cardíaca obteniendo la imagen en diástole. Los índices de Adragao y Kauppila se obtuvieron mediante Rx simple en 3 proyecciones (caderas en AP, raquis lumbar lateral y ambas manos en AP). Se consideró significativo la presencia de calcificaciones si Agatston  $> 400$ , Kauppila  $> 4$  o Adragao  $> 2$ .

**Resultados:** La mediana de los scores de Agatston fue de 251, siendo el score significativo ( $> 400$ ) en un 39,7% de los pacientes. Los índices de Adragao y Kauppila resultaron significativos ( $> 2$  y  $> 4$ ) en un 18,6% y en un 55,3% respectivamente. El score de Agatston se correlacionó con los índices de Adragao y Kauppila, con un p-valor estadísticamente significativo, obteniendo como resultado que, de los pacientes que tenían un score de Agatston  $> 400$ , el 77,4% tenía un índice de Kauppila  $> 4$  y el 33% un índice de Adragao  $> 2$ .

**Conclusiones:** Los índices de Adragao y Kauppila presentan una buena correlación con el score de Agatston en pacientes con ERC 4-5, resultando los dos primeros más económicos, con menor radiación y más sencillos de realizar que este último.