

Calcificación coronaria y valvular aórtica combinadas y riesgo de eventos en mujeres con dolor torácico

Andreea Catalina Cristea(1), María Pérez Díaz(1), Sara Rioja Abad(1), Ana Alicia Alañón Hernández(2), Diego Vegas Fernández(2), Pablo Marcos Canchaya(2), Esther González Bartol(2), Itziar Gómez Salvador(2), Cristina Tapia Ballesteros(1), María Jesús Rollán Gómez(1), Juan Carlos Muñoz San José(1) y José Alberto San Román Calvar(2) de (1)Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid - España y (2)Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid - España

Introducción: La presencia de calcio coronario (CaCor) y de calcio valvular aórtico (CaVAo) se ha asociado de forma independiente con mayor riesgo cardiovascular. Sin embargo, el impacto pronóstico de su coexistencia en la mujer no está bien establecido. El objetivo fue evaluar el valor pronóstico de la combinación de ambos marcadores en mujeres evaluadas por dolor torácico, cuya presentación clínica es frecuentemente atípica.

Métodos: Estudio retrospectivo, que incluyó 777 mujeres consecutivas evaluadas por dolor torácico entre 2009 y 2021. Se excluyeron pacientes con estenosis aórtica moderada o grave y enfermedad coronaria conocida. Se definió un evento combinado como exitus, infarto de miocardio, ictus o ingreso por insuficiencia cardíaca. El seguimiento medio fue de 9,5±3,7 años. Se analizó la incidencia de eventos según la presencia concomitante de CaCor y CaVAo frente a su presencia aislada o ausencia.

Resultados: De las 777 mujeres incluidas, 350 (45,0%) presentaban CaCor>0, 250 (32,2%) CaVAo>0 y 173 (22,3%) ambos marcadores. En el grupo con coexistencia de CaCor y CaVAo, la edad media fue de 68,3±9,5 años en las pacientes con eventos frente a 60,6±11,6 años en aquellas sin eventos.
En este mismo grupo, los factores de riesgo cardiovascular fueron más frecuentes en las pacientes con eventos frente a las que no los presentaron: tabaquismo (28,5% vs 22,6%), obesidad (17,4% vs 10,3%), hipertensión arterial (66,7% vs 48,2%), dislipemia (54,9% vs 43,8%) y diabetes mellitus (27,1% vs 12,5%).
Durante el seguimiento se registraron 144 eventos (18,5%). La incidencia fue significativamente mayor en pacientes con coexistencia de CaCor y CaVAo frente a aquellas con afectación aislada o ausencia de ambos (31,8% vs 14,7%; p<0,001).
El valor predictivo positivo fue del 31,8% y el valor predictivo negativo fue del 85,3%.

Conclusiones: La coexistencia de calcificación coronaria y valvular aórtica identifica en mujeres con dolor torácico un fenotipo de alto riesgo cardiovascular, asociado a una mayor incidencia de eventos. Su ausencia, por el contrario, se asocia a un alto valor predictivo negativo, lo que refuerza su utilidad para descartar riesgo. Estos hallazgos apoyan el uso combinado de ambos marcadores como herramienta complementaria en la estratificación pronóstica y en la toma de decisiones clínicas.

	MUJERES n=777		
	Evento no	Evento si	p-valor
Edad	60,6±11,6	68,3±9,5	<0,001
TABAQUISMO	22.6%	28.5%	0,134
OBESIDAD	10,3%	17,4%	0,016
HTA	48.2%	66.7%	<0,001
DM	12.5%	27.1%	<0,001
DISLIPEMIA	43.8%	54.9%	0,016

			CaCorCaVAo		
			No/CaCor/CaVAo	CaCor y CaVAo	Total
Evento	0	N	515	118	633
		%	85.3%	68.2%	81.5%
	1	N	89	55	144
		%	14.7%	31.8%	18.5%
Total		N	604	173	777
		%	100.0%	100.0%	100.0%

P<0.001

tabla 1. eventos según grupo; tabla 2. características de la muestra

			CaCorCaVAo		Total
			No/CaCor/CaVAo	CaCor y CaVAo	
Evento	0	N	515	118	633
		%	85.3%	68.2%	81.5%
	1	N	89	55	144
		%	14.7%	31.8%	18.5%
Total		N	604	173	777
		%	100.0%	100.0%	100.0%

Tabla 2.

	MUJERES n=777		
	Evento no	Evento si	p-valor
Edad	60,6±11,6	68,3±9,5	<0,001
TABAQUISMO	22.6%	28.5%	0,134
OBESIDAD	10,3%	17,4%	0,016
HTA	48.2%	66.7%	<0,001
DM	12.5%	27.1%	<0,001
DISLIPEMIA	43.8%	54.9%	0,016

CaCor y CaVao: Calcio coronario y calcio valvular aórtico; CaCor: calcio coronario; CaVAo: calcio aórtico. HTA: hipertensión arterial, DM: Diabetes mellitus