

Impacto del sexo en el valor pronóstico del calcio coronario y valvular aórtico en pacientes evaluados por dolor torácico

María Pérez Díaz(1), Sara Rioja Abad(1), Andreea Catalina Cristea(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: El calcio coronario (CaCor) es un marcador consolidado de riesgo cardiovascular, en relación directa con la incidencia de eventos. El calcio valvular aórtico (CaVAo) ha emergido como un marcador de riesgo complementario, aunque su valor pronóstico es menos conocido.

Existen diferencias por sexo en la enfermedad cardiovascular. Las mujeres presentan menor carga de CaCor, aunque su impacto relativo podría ser mayor. Por otro lado, el valor pronóstico del CaVAo según sexo no está bien definido.

El objetivo fue analizar el valor pronóstico del CaCor y del CaVAo según sexo en pacientes con dolor torácico evaluados mediante TC coronario.

Métodos: Estudio retrospectivo que incluyó 1.358 pacientes sin enfermedad coronaria previa (2009-2021). Se cuantificaron CaCor y CaVAo mediante score de Agatston (CaCor: 0, 1–99, 100–399 y ?400; CaVAo : 0, 1–99 y ?100). Se consideró evento la ocurrencia de síndrome coronario agudo, ictus, ingreso por insuficiencia cardiaca o mortalidad por cualquier causa.

Resultados: Se incluyeron 1.358 pacientes (57,2% mujeres; 59,8±12,5 años). Las mujeres fueron mayores (62,1±11,7 vs 56,7±11,9; p<0,001) y presentaron mayor prevalencia de hipertensión arterial, diabetes y obesidad.

La prevalencia global de CaCor>0 fue del 51,1%, siendo mayor en varones (59,2% vs 45,0%; p<0,001), mientras que el CaVAo>0 fue más frecuente en mujeres (32,2% vs 27,2%; p=0,048).

Durante un seguimiento de 3455±1597 días, el 19,7% presentó eventos, sin diferencias significativas según sexo (18,5% vs 21,2%; p=0,226). El CaCor se asoció con eventos en ambos sexos (p<0,001). En mujeres, 68,1% de las pacientes con eventos presentaban CaCor>0 y el 47,9% CaVAo>0 (p<0,001). En varones, el 80,5% presentaban CaCor>0 (p<0,001) y el 33,3% CaVAo>0 (p=0,085).

Conclusiones: El CaCor fue el principal predictor de eventos en ambos sexos. A pesar de que las mujeres

presentaron menor prevalencia de CaCor, la incidencia de eventos fue similar a la de los varones, manteniéndose su valor pronóstico. El CaVAo se asoció también con eventos, con un mayor impacto en mujeres.

Estos hallazgos sugieren un patrón diferencial de calcificación según sexo y la conveniencia de incluir la estimación del CaVAo para una adecuada estratificación del riesgo cardiovascular en las mujeres.

Calcificación coronaria y valvular aórtica según sexo y su asociación con eventos en el seguimiento.

	Global N=1358		**Mujeres N=777**		**Varones N=581**	**p**
Edad (años)	59,8±12,5		62,1±11,7		56,7±11,9	**<0,001**
CaCor>0 (%)	51,1%		45,0%		59,2%	**<0,001**
CaVAo>0 (%)	30,0%		32,2%		27,2%	**0,048**
Combinado de eventos (%)	19,7%		18,5%		21,2%	0,226
CaCor>0	**Global N=694**	**p**	**Mujeres N=350**	**p**	**Varones N=344**	**p**
Combinado de eventos (%)	28,4%	**<0,001 P tendencia lineal 0,003**	28,0%	**<0,001 P tendencia lineal <0,001**	28,8%	**<0,001 P tendencia lineal < 0,001**
- SCA (%)	12,1%	**<0,001**	10,3%	**<0,001**	14,0%	**<0,001**
- Ictus (%)	4,2%	**0,029**	5,4%	**0,013**	2,9%	0,551
- IC (%)	5,2%	**<0,001**	5,4%	**0,007**	4,9%	**0,017**
- Mortalidad (%)	14,8%	**<0,001**	13,7%	**<0,001**	16%	**<0,001**
CaVAo>0	**Global N=408**	**p**	**Mujeres N=250**	**p**	**Varones N=158**	**p**
Combinado de eventos en CaVAo>0 (%)	27,0%	**<0,001 P tendencia lineal < 0,001**	27,6%	**<0,001 P tendencia lineal <0,001**	25,9%	0,085 **P tendencia lineal 0,031**
- SCA (%)	10,0%	0,072	8,8%	0,064	12,0%	0,362
- Ictus (%)	4,7%	**0,040**	4,8%	0,218	4,4%	0,136
- IC (%)	4,7%	0,114	4,0%	0,582	5,7%	0,069
- Mortalidad (%)	15,2%	**<0,001**	14,8%	**<0,001**	15,8%	**0,018**
CaCor en pacientes con eventos (%)	73,8%	**<0,001**	68,1%	**<0,001**	80,5%	**<0,001**
CaVAo en pacientes con eventos (%)	41,2%	**<0,001**	47,9%	**<0,001**	33,3%	0,085

CaCor: calcio coronario; CaVAo: calcio valvular aórtico; SCA: síndrome coronario agudo; IC: insuficiencia cardiaca.