

Relación del calcio coronario y valvular aórtico con los factores de riesgo cardiovascular en la mujer

Sara Rioja Abad(1), María Pérez Díaz(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)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid - España y (2)Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid - España

Introducción: La calcificación coronaria (CaCor) y valvular aórtica (CaAo) son predictores de enfermedad cardiovascular y presumiblemente comparten factores de riesgo cardiovascular. Sin embargo, existe controversia respecto a la diferente relación de la CaCor y la CaAo con los factores de riesgo entre hombres y mujeres. El objetivo de nuestro estudio es analizar la relación de la CaCor y la CaAo con los factores de riesgo cardiovascular y si ésta es diferente entre hombres y mujeres.

Métodos: Se analizaron 1.358 pacientes evaluados por dolor torácico mediante TC coronario entre 2009 y 2021 con un seguimiento medio de 9,5±3,7 años. Se excluyeron pacientes con cardiopatía isquémica previa o valvulopatía aórtica mayor de leve. Analizamos la CaCor y CaVAo, estableciendo las siguientes categorías según valor cuantitativo: CaCor =0, 1-99, 100-399 y >400; CaVAo =0, 1-100 y 100. Se recogieron variables demográficas y factores de riesgo cardiovascular.

Resultados: La edad media fue de 60 ± 12.5 años, 777 eran mujeres (57.2%). La prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en las mujeres fue: 49% pacientes presentaron HTA, 45% dislipemia, 28% tabaquismo, 14% DM y 10% obesidad. Se evidenció CaCor en 350 mujeres (45%) y CaVAo en 250 (32,2%). La presencia de HTA, DM y dislipemia se asoció con CaCor y CaVAo ($p<0.001$). El tabaquismo se asoció con CaVAo ($p =0.026$), pero no con CaCor. La obesidad no se asoció con CaCor ni CaVAo. A diferencia de las mujeres el tabaquismo no se asoció con CaVAo en los varones.

Conclusiones: En la mujer, los factores de riesgo cardiovascular tradicionales se asociaron no solo con el CaCor sino también con el CaVAo, lo cual refuerza que ambos procesos comparten las mismas bases fisiopatológicas, también en la mujer.

Relación de factores de riesgo cardiovascular con calcificación coronaria y valvular aórtico en mujeres.

Mujeres (n=777)	Calcio coronario			Calcio valvular aórtico		
	Sí (350, 45%)	No (427, 55%)	p <0,001	Sí (250, 32,2%)	No (527, 67,5%)	p < 0,001
Tabaquismo	64 (18%)	83 (19%)	p = NS	40 (16%)	107 (20,3%)	p = 0,02
Obesidad	48 (13,7%)	42 (9,8%)	p = NS	30 (12%)	60 (11,4%)	p = NS
Hipertensión arterial	231 (63%)	170 (39,8%)	p < 0,001	162 (64,8%)	239 (45,4%)	p < 0,001
Diabetes mellitus	70 (20%)	48 (11,2%)	p = 0,001	51 (20,4%)	67 (12,7%)	p = 0,005
Dislipemia	199 (56,9%)	157 (36,8%)	p < 0,001	136 (54,4%)	220 (41,7%)	p = 0,001

NS = no significativo.