

Parámetros indirectos de rigidez arterial como predictores de enfermedad coronaria multivaso

Xavier Pascual López(1), Andrea Romero Valero(2), Marina Martínez Moreno(1), Gabriel Ferrer Peñalver(1), Franc Peris Castelló(3), Francisco Manuel Rodríguez Santiago(4), Marina del Río López(1), Cristina Lledó Ortiz(1), Alba Izquierdo Hernández(1), Aitana Antolinos Martínez(1) y Pedro Morillas Blasco(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Elche, Elche (Alicante) - España, (2)Servicio de Cardiología. Hospital Vega Baja, Orihuela (Alicante) - España, (3)Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Elda, Elda (Alicante) - España y (4)Servicio de Cardiología. Hospital General Básico Santa Ana de Motril, Motril (Granada) - España

Introducción: La enfermedad cardiovascular es una de las principales causas de muerte en el mundo. La aterosclerosis es su principal determinante y conlleva un aumento de la rigidez arterial. Distintos parámetros indicadores de rigidez arterial se pueden medir de forma no invasiva mediante el dispositivo SphygmoCor. Se plantea si alguno de estos parámetros se correlaciona de forma significativa con la enfermedad coronaria multivaso (?2 vasos).

Métodos: Estudio observacional, longitudinal y prospectivo en el que se incluyeron pacientes ingresados en un hospital terciario de la Comunidad Valenciana por un síndrome coronario agudo entre marzo de 2018 y febrero de 2020. A todos los pacientes se les determinó de forma no invasiva la rigidez arterial mediante el dispositivo SphygmoCor y se correlacionó con los resultados de la coronariografía. Los parámetros que se obtuvieron fueron el índice de aumento (Alx), el índice de aumento ajustado a una frecuencia cardíaca de 75 latidos por minuto (Alx75) y la velocidad de onda de pulso (VOP). Se seleccionó un punto corte de 14 m/s en el caso de la VOP, mientras que Alx fue considerada variable contínua.

Resultados: Se reclutaron 322 pacientes con una edad media de 70 años (70.5% hombres) como consecuencia de un SCA (58.1% IAMSEST; 37.9% IAMCEST; 2.8% angina inestable). 193 pacientes (58%) presentaron enfermedad multivaso. La medidas de la rigidez de la población fueron: Alx75 25.3+13% y VOP 12.1+2.7cm/s.

En el análisis bivariante de T de Student, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre presencia enfermedad multivaso con Alx75 (24.9+13% vs 31.6+12%, p=0,022) y VOP (12.3+2.6cm/s vs 18.8+2.7cm/s, p= 0,040).

Respecto al análisis multivariante Alx75 (p=0,014) y la diabetes mellitus (p=0,015) se asociaron significativamente de forma independiente con la presencia de enfermedad multivaso, mientras que la VOP > 14cm/s (p=0,055) presentó una tendencia clara aunque no significativa.

Conclusiones: Marcadores no invasivos de rigidez arterial como Alx75 parecen ser predictores independientes de enfermedad coronaria multivaso en los pacientes ingresados por SCA. Este parámetro en concreto, además, se realiza de forma semiautomatizada y tiene una variabilidad interobservador muy baja, pudiendo generalizarse como una prueba sencilla, rápida y económica que puede aportar información crucial sobre la carga aterosclerótica de nuestros pacientes.