

Resumen

OBJETIVO: Determinar la correlación entre el ecocardiograma de estrés con dobutamina más empleo de medio de contraste, con la coronariografía, en pacientes con un resultado positivo para isquemia y/o viabilidad.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se incluyeron 74 pacientes con resultado de ecocardiograma estrés con dobutamina más medio de contraste positivo para isquemia y/o viabilidad que fueron llevados a coronariografía. Se analizó el resultado de los segmentos anormales en el estudio de estrés, con cada uno de los territorios de las arterias coronarias que tenían lesiones significativas ($\geq 70\%$) reportadas en el cateterismo cardiaco. Cada una de las variables demográficas y clínicas se incluyeron en el análisis estadístico. Se realizó Prueba de X^2 y t de Student para muestras independientes. Significancia de $p < 0.05$.

RESULTADOS: Total de pacientes 74. En 60 de ellos se encontró enfermedad coronaria en el cateterismo cardiaco y en 14 no tuvieron lesiones coronarias. La prueba de X^2 mostró significancia estadística de acuerdo al territorio isquémico detectado en el ecocardiograma farmacológico y el territorio afectado en el cateterismo cardiaco, con una p de 0.000. Con la prueba de t de Student se encontró significancia estadística en aquellos pacientes con hipertrigliceridemia y presencia de lesiones coronarias detectadas en la coronariografía con una p de 0.018, al igual que el tabaquismo con una p 0.001.

CONCLUSIONES: En este estudio se demostró que el ecocardiograma estrés con dobutamina más el empleo de medio de contraste tiene una buena correlación con la coronariografía en el diagnóstico de enfermedad coronaria. Otras variables como el tabaquismo y la hipertrigliceridemia se asocian con la presencia de enfermedad coronaria detectada por cateterismo cardiaco.

Método.

Se incluyeron 74 pacientes con resultado de ecocardiograma estrés con dobutamina más medio de contraste positivo para isquemia y/o viabilidad que fueron llevados a coronariografía. Se analizó el resultado de los segmentos anormales en el estudio de estrés, con cada uno de los territorios de las arterias coronaria que tenían lesiones significativas ($\geq 70\%$) reportadas en el cateterismo cardiaco. Cada una de las variables demográficas y clínicas se incluyeron en el análisis estadístico. Se realizó Prueba de X^2 y t de Student para muestras independientes. Significancia de $p < 0.05$.

Resultados.

Total de pacientes 74. En 60 de ellos se encontró enfermedad coronaria en el cateterismo cardiaco y en 14 no tuvieron lesiones coronarias. La prueba de X^2 mostró significancia estadística de acuerdo al territorio isquémico detectado en el ecocardiograma farmacológico y el territorio afectado en el cateterismo cardiaco con una p de 0.000. Con la prueba t de student se encontró significancia estadística en aquellos pacientes con hipertrigliceridemia y presencia de lesiones coronarias detectadas en la coronariografía con una p de 0.018, al igual que el tabaquismo con una p 0.001.

Pacientes.	Hombres: 58	Value	df	Asymp (2 sided)
	Mujeres : 16			
Edad.	Media : 65			
Diabetes Mellitus.	64.9 %	Pearson X^2	141.64 5	36 .000
Hipertensión Arterial.	71.6%	Likelihood Ratio	119.84 7	36 .000
Dislipidemia.	75.7%	Linear-by-Linear	12.412	1 .000
Tabaquismo.	81.1%			

Conclusiones.

En este estudio se demostró que el ecocardiograma estrés con dobutamina más el empleo de medio de contraste tiene una buena correlación con la coronariografía en el diagnóstico de enfermedad coronaria.

Otras variables como el tabaquismo y la hipertrigliceridemia se asocian con la presencia de enfermedad coronaria detectada por cateterismo cardiaco.

Bibliografía.

- Plana JC, Mikati IA, Dokainisch H, et al. A randomized cross-over study for evaluation of the effect of image optimization with contrast on the diagnostic accuracy of dobutamine echocardiography in coronary artery disease: the OPTIMIZE trial. *J Am Coll Cardiol Img.* 2008;1:145-52.
- Kurt M, Chaikh KA, Peterson L, et al. Impact of contrast echocardiography on evaluation of ventricular function and clinical management in a large prospective cohort. *J Am Col Cardiol.* 2009;53:802-10.
- Moir S, Shaw L, Haluska B, et al. Left ventricular opacification for the diagnosis of coronary artery disease with stress echocardiography: an angiographic study of incremental benefit and cost-effectiveness. *Am Heart J.* 2007;154:510-8.
- Pellikka PA, Nagueh SF, Kuehl CA, et al. Stress echocardiography: recommendations for performance, interpretation and application. *J Am Soc Echocardiogr.* 2007;20:1021-41.