

Score de calcio coronario en pacientes con enfermedad hepática metabólica: experiencia inicial en una consulta de cardiología preventiva

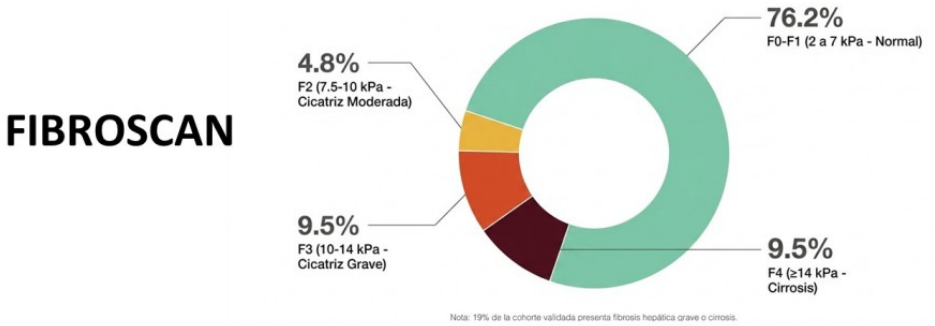
Mónica Ramos Sánchez(1), Jerónimo Iborra Herrera(2), María Luisa Galve Martín(2), Elena Navarrete García(2), Leonor de Pablo Zurdo(3), Mónica Sarró Cañizares(3), Rocío Ayala Muñoz(1) y Maribel Quezada Feijoo(1) de (1)Servicio de Cardiología, (2)Servicio de Aparato Digestivo y (3)Servicio de Radiología. Hospital Universitario Central de la Cruz Roja, San José y Santa Adela, Madrid - España

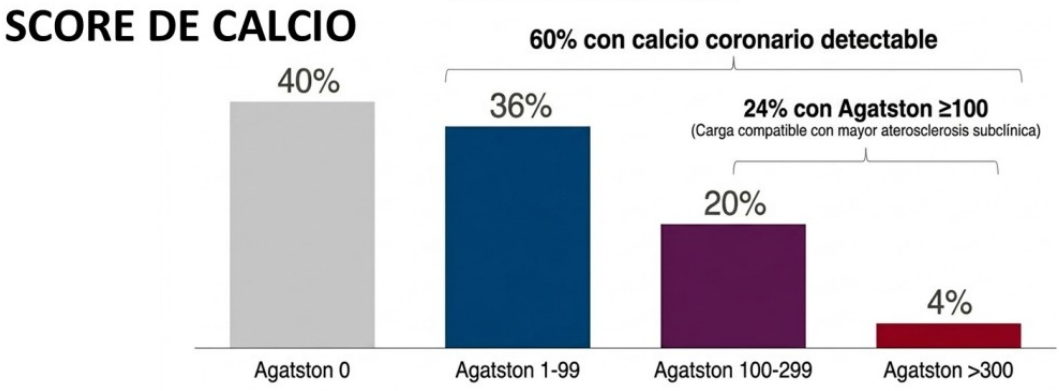
Introducción: La enfermedad hepática metabólica se asocia a incremento del riesgo cardiovascular, no siempre captado por las escalas clínicas. El score de calcio coronario permite detectar aterosclerosis subclínica y puede ayudar a reclasificar el riesgo. El objetivo fue describir los hallazgos iniciales del score de calcio en pacientes con enfermedad hepática metabólica derivados a cardiología preventiva y explorar su relación con FIB-4.

Métodos: Estudio prospectivo iniciado en octubre de 2025. Se incluyeron 25 pacientes a los que se realizó score de calcio coronario mediante unidades Agatston. En la visita basal se recogieron factores de riesgo, medidas antropométricas, analítica, perfil lipídico, SCORE2/SCORE2-OP, tratamiento hipolipemiante, FIB-4 y FibroScan cuando estuvo disponible. El calcio coronario se clasificó como Agatston 0, 1-99, 100-299 y >300. Se compararon los pacientes con FIB-4 <1,3 frente a FIB-4 ?1,3 mediante t de Student y chi-cuadrado.

Resultados: Se incluyeron 25 pacientes, con edad media de 57,1±7,8 años, 68% varones e IMC medio de 30,2±2,9 kg/m². La prevalencia de factores de riesgo fue elevada: hipertensión 40%, dislipemia 88%, diabetes 36%, tabaquismo activo 16% y síndrome metabólico 64%. El 84% se consideró infratratado con estatinas. Respecto al score de calcio, el 40% presentó Agatston 0 y el 60% algún grado de calcificación coronaria: 36% Agatston 1-99, 20% Agatston 100-299 y 4% Agatston >300. Por tanto, el 24% presentó Agatston ?100. En el análisis según FIB-4, 16 pacientes presentaron FIB-4 <1,3 y 9 FIB-4 ?1,3. El grupo con FIB-4 ?1,3 fue de mayor edad, 62,9±5,8 frente a 53,8±6,8 años; p=0,003. El SCORE2/SCORE2-OP fue numéricamente superior, 8,44±4,45 frente a 5,46±2,94; p=0,06, y la rigidez hepática fue mayor, 10,14±5,46 frente a 5,77±1,86 kPa; p=0,016. Las unidades Agatston fueron similares entre grupos; p=0,93.

Conclusiones: En esta experiencia inicial, seis de cada diez pacientes presentaron calcio coronario detectable y una cuarta parte Agatston ?100. Aunque el FIB-4 ?1,3 se asoció a mayor edad, mayor SCORE2/SCORE2-OP y mayor rigidez hepática, no se observaron diferencias claras en calcio coronario, probablemente por el reducido tamaño muestral. La inclusión de nuevos pacientes permitirá valorar mejor el papel combinado de FIB-4, FibroScan y score de calcio en la estratificación cardiovascular.





Características basales de la población con efnermedad hepática metabolica y según parametros indirectos de fibrosis

Variable	General (n= 25)	FIB4 < 1.30 F0F1 (n=16)	FIB4 ≥ 1,3 (n=9)	p
Edad	57,08±7,75	53,81±6,84	62,88±5,77	0,003
Sexo (hombre)	68% (17)	81,3% (13)	44,4% (4)	0,058
IMC	30,22±2,91	30,37±2,72	29,97±3,36	0,75
HTA	40% (10)	37,5% (6)	44,4% (4)	0,734
Dislipemia	88% (22)	81,3% (13)	100% (9)	0,16
Tabaquismo Activo Exfumador	 16% (4) 16% (4)	 12,5% (2) 18,8% (3)	 22,2% (2) 11,1% (1)	 0,75
Diabetes Mellitus	36% (9)	31,3% (5)	44,4% (4)	0,509
SCORE2/OP	6,57±3,78	5,46±2,94	8,44±4,45	0,06
Colesterol inicio	198±28,84	198,44±30,85	197,44±26,65	0,94
LDL inicio	118,08±29,95	121,68±33,61	111,66±22,38	0,81
TG inicio	163,36±61,76	157,25±50,76	174,22±80,01	0,52
HDL inicio	47,84±15,39	44,5±9,8	53,77±21,6	0,15
No-HDL inicio	150,29±31,49	155±32,18	142,44±30,45	0,94
Colesterol remanente	33,05±11,33	31,43±10,22	36,25±13,42	0,33
HbA1C	5,93±1,27	5,91±1,46	5,95±0,74	0,93
FibroScan Kpa	7,3±4,02	5,77±1,86	10,14±5,46	0,016
Grado de esteatosis S1 S2 S3	 4,5% 13,6% 63,6%	 6,7% 0% 66,7%	 0% 42,9% 57,1%	 0.032
U. Agatston	64,57±91,9	62,42±91,34	65,78±95,18	0,93

Variables cualitativas con % (n); Variables cuantitativas media ± DS. HbA1C: Hemoglobina glicosilada; HDL: Lipoproteína de alta densidad; HTA: Hipertensión arterial; IMC: índice de masa corporal; Kpa: Kilopascales; LDL: Lipoproteínas de baja densidad; METS: Equivalentes Energéticos; SAOS: Síndorme de Apnea del sueño; SQUED: Screening Questionnaire for Erectile Dysfunction;