**RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE DE ANGIOGRAFÍA CORONARIA POR TC DE 64 – FILAS**

**Grupo 8:**

Dra. Fabiola Viloria (R3)

Dr. Sara Letmann **(R2 Relatora.)**

Dra. Ana García (R1)

Dra. Mary Car El índice de enfermedad de la arteria coronaria de Duke (descrito en Mark et al

en Suárez **(R1 Ponente).**

**RELATORIA 29/07/2018**

**29/10/18**

**Tabla 1:**  no queda claro cuál es el pronóstico de la Enfermedad Arterial Coronaria con del Incide de Duke modificado, por lo que se debe investigar el significado de los valores que proporciona la tabla.

**Discusión:** En el grupo de pacientes estudiados no especifican la probabilidad pre test de estos pacientes, en el caso que estos pacientes tuvieran una probabilidad alta no tendrían indicación de Angio TC Coronaria, sino directamente a angiografía convencional; en los pacientes con probabilidad intermedia si tiene indicación de angiografía coronaria por TC sin embargo no se aportan datos en el estudio.

**En la lista de Cotejo:** En la pregunta numero5 ¿el patrón de oro de aplico sin importar el resultado de la prueba en estudio?, en este articulo la respuesta es Si ya que los pacientes tenían previamente indicación de Coronariografia convencional, aun cuando hubiese un resultado negativo: sin estenosis coronaria por Angiografía coronaria por TC igual se aplico la prueba de oro (gold standard).

**Aportes:** en el análisis del artículo el VPP de la angiografía por TCVMC es de 91%, la hace una prueba confiable, comparable con la Angiografía convencional, por lo que se concluye con esta información que el estudio es aplicable, sin embargo deja por fuera los pacientes con una puntuación de calcio > 600 y con obesidad mórbida lo que sería una limitación del estudio.

Al finalizar la ficha, se decide cambiar la pregunta del ciclo ya que no se puede preguntar: ¿Cuál es el método de imagen (AngioTC coronaria Vs Coronariografía) que tiene mayor VPP (valor predictivo positivo) para determinar el diagnóstico de EAC? ; ya que la Coronariografia convencional es la prueba gold standard y hasta los momentos no hay un estudio que la supere por lo que solo se buscará conocer el VPP de la AngioTC Coronaria en los siguientes estudios.