



Revista Española de Cardiología



6004-86. ¿EXISTE DIFERENCIA EN LA SUPERVIVENCIA ENTRE HOMBRES Y MUJERES TRAS LA IMPLANTACIÓN DE MP DEFINITIVO? SEGUIMIENTO A 18 AÑOS

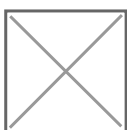
Santiago G. Solana Martínez, Carlos I. Morr Verenzuela, Nuria Basterra Sola, Daniela Bustos Pérez, Javier Martínez Basterra, Javier Romero Roldán, Aitziber Munarriz Arizcuren y Ignacio Roy Añón del Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona (Navarra).

Resumen

Introducción y objetivos: La relación entre la supervivencia a largo plazo tras la implantación de MP definitivo y el sexo ha sido analizado en diferentes series, arrojando resultados controvertidos. A pesar de ser más longevas al momento de la implantación, se describe que las mujeres tienen una mayor tasa de supervivencia tras la implantación de un MP comparando con hombres por grupos de edad. Nuestro objetivo fue evaluar la supervivencia a largo plazo de una cohorte de pacientes comparando hombres vs mujeres, con un seguimiento a 18 años en un centro terciario.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio retrospectivo observacional, basado en los primoimplantes de marcapasos de nuestro centro desde el 1 de enero de 1996 hasta el 31 de diciembre del 2000. Se obtuvo una población de 802 pacientes totales; se excluyeron 9 pacientes por pérdida del seguimiento. De estos, se analizó la supervivencia a 18 años comparando por sexo y grupo de edad.

Resultados: Del total de la población, el 60% fueron hombres (n: 474) y el 40% mujeres (n: 319). Las características de los diferentes grupos están en la tabla. Se aprecia una media de supervivencia de 7,8 años en los hombres tras la implantación de MP y en mujeres de 8,5 años (p: 0,5).



Curva supervivencia mujeres vs hombres.

Características de la población

Características	Hombre	%	Mujeres	%	Total	%
Edad						
65 años	72	15	35	11	107	13

65-74 años	153	32	78	24	231	29
75-84 años	188	40	144	45	332	43
> 85 años	61	13	62	19	123	16
Diagnóstico de Implante						
BAV avanzado	322	67,9	209	65,5	531	67
Disf. sinusal	74	15,6	64	20	138	17,4
FA lenta/bloqueada	58	12,2	26	8,1	84	10,6
Sincope	11	2,3	6	1,8	17	2,1
Otros	9	1,8	14	4,3	23	2,9
Cardiopatía						
No cardiopatía	279	58,8	233	73	512	64,6
Isquémica	106	22,3	24	7,5	130	16,4
Valvular	44	9,2	32	10	76	9,6
Postquirúrgico	12	2,5	14	4,3	26	3,3
Otros	33	6,9	16	5	49	6,2
Comorbilidad						
DM	132	27,8	91	28,5	223	28,1
HTA	219	46,2	191	59,8	410	51,7
Enf. vascular cerebral	75	15,8	54	16,9	129	16,3

Enf. vascular periférica	53	11,1	8	2,5	61	7,7
Ingreso IC 1 año	7	1,4	1	0,3	8	1
UpGrade a TRC	5	1	1	0,3	6	0,8

Conclusiones: La edad media de implantación de MP en hombres fue del 73.8 años, mientras que en mujeres de 76.5 años. La supervivencia global a 18 años en ambos grupos no fue estadísticamente significativa. En el grupo de los hombres prevalece la cardiopatía isquémica, la FA lenta/bloqueada, y los ingresos en menos de 1 tras el implante de MP por ICC, mientras que en mujeres es más prevalente la disfunción sinusal y la HTA. Solo hubo un ingreso en el grupo de mujeres por ICC tras 1 año del implante de MP y en ese se realizó upgrade a TRC.