



6011-160. DISECCIONES CORONARIAS ESPONTÁNEAS: INCIDENCIA, EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO A LARGO PLAZO

Marc Abulí Lluch, Ferrán Rueda, Cosme García, Jordi Serra, Teresa Oliveras, Carlos Labata, Judith Serra y Antoni Bayes-Genis del Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La disección coronaria espontánea (DCE) es una patología de diagnóstico creciente los últimos años, sin tratamiento evidente y con evolución poco conocida. El objetivo fue analizar la incidencia de las DCE en mujeres con síndrome coronario agudo (SCA) y el pronóstico y evolución a largo plazo de éstas.

Métodos: Entre 2011 y 2014 ingresaron consecutivamente en la Unidad Coronaria 332 mujeres con SCA. Se clasifican en grupo A y B, según se objetiva DCE o no, respectivamente. Se analizan los factores de riesgo cardiovascular, tratamiento y pronóstico intrahospitalario y a largo plazo de ambos grupos. Se dispone de un seguimiento medio de 22 meses.

Resultados: La incidencia de DCE en mujeres fue del 2,4% del total de SCA (grupo A: n = 8 pacientes). Las mujeres con DCE son más jóvenes (55,2 frente a 68,4 años, $p = 0,007$), tienen menos hipertensión arterial (37,5 frente a 70,1%, $p = 0,049$). En nuestra serie, el 25% de las DCE recidivan en una arteria diferente. El 62% de las DCE se tratan con angioplastia. La mortalidad intrahospitalaria tiende a ser menor en el grupo de DCE (0 frente a 6,5%, $p = 0,46$). A los 22 meses de seguimiento, el reingreso cardiovascular tiende a ser menor a las DCE (12,5 frente a 23,5%, $p = 0,47$), así como la mortalidad acumulada (DCE 0 frente a 15,1% en el grupo B, $p = 0,46$).

Conclusiones: La disección coronaria espontánea es poco frecuente entre las mujeres con SCA. Las mujeres con DCE son más jóvenes y tienen menos hipertensión arterial. La mortalidad intrahospitalaria es nula y parecen tener mejor pronóstico a largo plazo que el resto de SCA.