Rev Esp Cardiol. 2016:69 Supl 1: 774

Revista Española de Cardiología

# 6015-207. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN SUPERVIVIENTES DE UNA PARADA CARDIACA EXTRAHOSPITALARIA POR RITMO DESFIBRILABLE

Laia Milà Pascual[1], Jordi Bañeras[1], Irene Buera[1], Agnès Rafecas[1], Ferran Rueda[2], Jose A. Barrabés[1], David García-Dorado[1] y Rosa María Lidón[1] del [1]Hospital Universitario Vall d';Hebron, Barcelona y [2]Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona).

## Resumen

**Introducción y objetivos:** Las diferencias de género en pacientes tras una parada cardiaca extrahospitalaria (PCEH) son poco conocidas. El objetivo fue analizar las diferencias entre ambos géneros en relación a las características clínicas, la etiología de la PCEH y el pronóstico neurológico.

**Métodos:** Registro prospectivo de 141 pacientes consecutivos admitidos en 2 hospitales universitarios desde octubre 2008 hasta octubre 2015 a causa de una PCEH por ritmo desfibrilable tratados con hipotermia moderada terapéutica.

**Resultados:** Se incluyó a 141 pacientes (83% varones y 17% mujeres). Las mujeres fueron más jóvenes (48,7 años frente a 57,9 años p = 0,003) y con menos factores de riesgo cardiovascular respecto a los varones [dislipemia (25 frente a 48,7%, p = 0,033) y sobrepeso (IMC 25,21 frente a 28,44 kg/$m^2$, p = 0,001)]. La mayoría de los supervivientes a la PCEH no tenían cardiopatía previa conocida, siendo menos prevalente en el grupo de mujeres (80 frente a 70%, p = 0,001). La etiología de la PCEH en los varones fue un síndrome coronario agudo (SCA) en un 69,5% de los casos, siendo solo un 25% en las mujeres (p < 0,001). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a mortalidad ni pronóstico neurológico medido con la escala de *Cerebral Performance Category* (CPC) al alta hospitalaria.

**Conclusiones:** Las mujeres supervivientes de una PCEH por ritmo desfibrilable fueron más jóvenes, con menos factores de riesgo cardiovascular, menor historia de cardiopatía previa y con menor porcentaje de SCA como etiología de la PCEH, en comparación con los varones. A pesar de ello, no se observaron diferencias estadísticamente significativas en mortalidad ni pronóstico neurológico entre ambos sexos.