



6044-292. DIFERENCIAS ENTRE HOMBRES Y MUJERES EN EL PERFIL DE PACIENTES INGRESADOS CON *SHOCK* CARDIOGÉNICO ASOCIADO A INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Antonia Sambola Ayala¹, José María Gámez Martínez², Milagros Pedreira Pérez³, Lorenzo Fácila Rubio⁴, Clara Bonanad Lozano⁵, Luis Rodríguez Padial⁶, Ángel Cequier Fillat⁷, Leticia Fernández Frieria⁸, Nicolás Rosillo Ramírez⁹, Pablo Pérez⁹, Náyade Prado⁹, José Luis Bernal Sobrino⁹, Cristina Fernández Pérez⁹, Francisco Javier Elola Somoza⁹ y Carolina Ortiz Cortés¹⁰

¹Cardiología. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España, ²Cardiología. Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), España, ³Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, ⁴Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España, ⁵Cardiología. Fundación de Investigación del Hospital Clínico de Valencia-INCLIVA, Valencia, España, ⁶Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM, Toledo, España, ⁷Cardiología. Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España, ⁸Atrialclínic. HM Hospitales, Madrid, España, ⁹Fundación IMAS, Madrid, España y ¹⁰Cardiología. Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las mujeres hospitalizadas por *shock* cardiogénico asociado a infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST-SC) tienen mayor mortalidad que los hombres, que puede ser debida a distinto perfil clínico. El objeto de este estudio fue analizar las diferencias según el sexo en el perfil de pacientes de pacientes ingresados con IAMCEST-SC.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados con IAMCEST-SC en los hospitales del Sistema Nacional de Salud español, entre 2016 y 2022, utilizando datos del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Se incluyeron pacientes con 18 años o más y se concatenaron los episodios de traslado de un mismo paciente. Se excluyeron las altas a domicilio con un día o menos de estancia, por traslado a otro hospital que no se pudieron concatenar, las voluntarias, con o destino al alta desconocido u otros destinos. Se calculó la incidencia de comorbilidades como la proporción de episodios que presentaban cada comorbilidad respecto del total de episodios.

Resultados: Se identificaron 9.564 registros en el CMBD y, tras exclusiones, se obtuvo una población de estudio de 9.564 (93,9%) episodios, de los cuales 3.205 (33,5%) fueron mujeres, con una edad media de 70,5 años (75,4 en mujeres y 68,1 en hombres; p 0,001). La mortalidad intrahospitalaria bruta fue mayor en mujeres que en hombres (63,9 vs 54,7%; p 0,001). Las diferencias por sexo en la incidencia de comorbilidades en pacientes ingresados por IAMCEST-SC se muestran en la tabla.

Diferencias por sexo en el perfil de pacientes ingresados con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST y *shock* cardiogénico

	Hombres		Mujeres		Total		p	SDM
	N	%	N	%	N	%		
Localización anterior del infarto de miocardio	3.248	51,1	1.444	45,1	4.692	49,1	0,001	0,121
Localización no anterior del infarto de miocardio	3.330	52,4	1.842	57,5	5.172	54,1	0,001	-0,103
Antecedentes de cirugía de revascularización coronaria	90	1,4	26	0,8	116	1,2	0,011	0,058
Antecedentes de angioplastia coronaria transluminal percutánea	896	14,1	329	10,3	1.225	12,8	0,001	0,117
Diabetes mellitus o complicaciones de la DM excepto retinopatía proliferativa	1.561	24,5	860	26,8	2.421	25,3	0,015	-0,052
Enfermedad hepática crónica	231	3,6	70	2,2	301	3,1	0,001	0,086
Demencia u otros trastornos cerebrales específicos	161	2,5	179	5,6	340	3,6	0,001	-0,155
Trastornos psiquiátricos graves	50	0,8	21	0,7	71	0,7	0,481	0,015
Insuficiencia cardiorrespiratoria y <i>shock</i>	71	1,1	24	0,7	95	1,0	0,087	0,038
Insuficiencia cardíaca congestiva	1.974	31,0	914	28,5	2.888	30,2	0,011	0,055
Cardiopatía valvular y reumática	980	15,4	641	20,0	1.621	16,9	0,001	-0,120
Hipertensión	1.695	26,7	993	31,0	2.688	28,1	0,001	-0,096
Enfermedad vascular y complicaciones	471	7,4	143	4,5	614	6,4	0,001	0,125
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	470	7,4	112	3,5	582	6,1	0,001	0,172
Neumonía	313	4,9	98	3,1	411	4,3	0,001	0,095

DSM: desviación estándar de la media.

Conclusiones: En general, los hombres ingresados con IAMCEST-SC presentan más comorbilidades que las mujeres, aunque en estas la incidencia es mayor en diabetes mellitus, demencia y discapacidad. Las diferencias en comorbilidad pueden explicar parte de las diferencias en mortalidad, que pueden ser debidas asimismo a desigualdades en el manejo hospitalario.