



6119-7. DIFERENCIAS ENTRE HOMBRES Y MUJERES EN EL PERFIL DE PACIENTES INGRESADOS CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST

Clara Bonanad Lozano¹, José María Gámez Martínez², Luis Rodríguez Padial³, Ángel Cequier Fillar⁴, Antonia Sambola Ayala⁵, Milagros Pedreira Pérez⁶, Carolina Ortiz Cortés⁷, Leticia Fernández Frieria⁸, Lorenzo Fácila Rubio⁹, Nicolás Rosillo Ramírez¹⁰, Pablo Pérez¹⁰, Náyade Prado¹⁰, José Luis Bernal Sobrino¹⁰, Cristina Fernández Pérez¹⁰ y Francisco Javier Elola Somoza¹⁰

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

Resumen

Introducción y objetivos: Las mujeres hospitalizadas por infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST 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 IAMSEST.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados con IC 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 153.028 registros en el CMBD y, tras exclusiones, se obtuvo una población de estudio de 136.574 (89,2%) episodios, de los cuales 43.222 (31,7%) fueron mujeres, con una edad media de 70,5 años (75,2 en mujeres y 68,4 en hombres; p 0,001). La mortalidad intrahospitalaria bruta fue mayor en mujeres que en hombres (7,6 vs 4,8%; p 0,001). Las diferencias por sexo en la incidencia de comorbilidades en pacientes ingresados por IAMSEST se muestran en la tabla.

Diferencias por sexo en el perfil de pacientes ingresados con infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST

	Hombres	Mujeres	Total	p	SDM
--	---------	---------	-------	---	-----

	N	%	N	%	N	%		
Localización anterior del infarto de miocardio	470	0,5	163	0,4	633	0,5	0,001	0,019
Localización no anterior del infarto de miocardio	1.138	1,2	401	0,9	1.539	1,1	0,001	0,028
Antecedentes de cirugía de revascularización coronaria	4.047	4,3	919	2,1	4.966	3,6	0,001	0,125
Antecedentes de angioplastia coronaria transluminal percutánea	18.139	19,4	5.816	13,5	23.955	17,5	0,001	0,162
Cáncer metastásico, leucemia aguda y otros cánceres graves	1.181	1,3	330	0,8	1.511	1,1	0,001	0,050
Enfermedad hepática crónica	1.254	1,3	388	0,9	1.642	1,2	0,001	0,042
Demencia u otros trastornos cerebrales específicos	2.166	2,3	2.471	5,7	4.637	3,4	0,001	-0,174
Trastornos psiquiátricos graves	413	0,4	285	0,7	698	0,5	0,001	-0,029
Insuficiencia cardiorrespiratoria y <i>shock</i>	3.347	3,6	2.230	5,2	5.577	4,1	0,001	-0,077
Insuficiencia cardíaca congestiva	12.839	13,8	8.557	19,8	21.396	15,7	0,001	-0,162
Cardiopatía valvular y reumática	11.452	12,3	7.548	17,5	19.000	13,9	0,001	-0,146
Accidente cerebrovascular	253	0,3	141	0,3	394	0,3	0,077	-0,010
Enfermedad cerebrovascular	2.356	2,5	1.202	2,8	3.558	2,6	0,006	-0,016
Enfermedad vascular y complicaciones	6.867	7,4	1.933	4,5	8.800	6,4	0,001	0,122
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	7.308	7,8	1.288	3,0	8.596	6,3	0,001	0,216
Insuficiencia renal	13.479	14,4	7.315	16,9	20.794	15,2	0,001	-0,068

Traumatismos; otras lesiones	603	0,6	476	1,1	1.079	0,8	0,001	-0,049
------------------------------	-----	-----	-----	-----	-------	-----	-------	--------

DSM: desviación estándar de la media.

Conclusiones: Las mujeres ingresadas con IAMSEST tienen mayor edad y presentan más comorbilidades que los hombres, lo que puede explicar la mayor mortalidad intrahospitalaria. En los hombres la incidencia es mayor en antecedes de cirugía de revascularización coronaria y de angioplastia coronaria transluminal percutánea, enfermedad vascular y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.