



Revista Española de Cardiología



6011-132. LA INFLUENCIA DEL SEXO EN EL PRONÓSTICO DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO QUEDA JUSTIFICADA POR LA DIFERENCIA DE EDAD

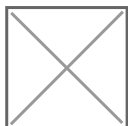
María Jesús Valero Masa, Jesús Velásquez Rodríguez, Felipe Díez del Hoyo, Carolina Devesa Cordero, Iago Sousa Casasnovas, Rocío Angulo Llanos, Francisco Fernández Avilés y Manuel Martínez Sellés del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudios previos han sugerido que, tras sufrir infarto agudo de miocardio, las mujeres presentan peor pronóstico que los varones. Sin embargo, no queda claro si el sexo se trata de un factor pronóstico independiente o la edad es el verdadero determinante.

Métodos: Se recogieron los datos de 1.111 pacientes en el registro retrospectivo DIAMANTE (Descripción del Infarto Agudo de Miocardio: Actuaciones, Novedades, Terapias y Evolución), con todos aquellos ingresos en nuestro centro por IAMCEST desde enero de 2010 hasta abril de 2015.

Resultados: De los 1.111 sujetos, 258 (23,2%) fueron mujeres. La edad media entre las mujeres resultó mayor que entre los varones ($70,1 \pm 14,4$ años frente a $62,3 \pm 13,4$ años). A excepción de tabaquismo, la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular fue más alta en las mujeres. El número de horas desde el inicio de los síntomas hasta el tratamiento fue también mayor ($5,2 \pm 4,1$ h en mujeres $4,2 \pm 3,7$ h en varones), mayor graduación en la escala Killip ($1,6 \pm 1,1$ frente a $1,4 \pm 0,8$), menor revascularización completa (67,8 frente a 77,9%) y mayor mortalidad tanto durante el ingreso (10,1 frente a 3,9%) como durante el seguimiento (17,1 frente a 12,1%); en todos ellos el p-valor 0,003. Al mes del alta, presentaron mayor número de complicaciones (sangrado, trombosis, infección, insuficiencia cardíaca y arritmias). Tras ajustar por cuartiles de edad, la mayoría de las diferencias desaparecieron, no resultando el sexo un factor de pronóstico independiente en el análisis multivariado.



Curva de supervivencia por sexo en los diferentes cuartiles de edad. a. 30 a 52,9 años. b. 53-62,9 años. c. 63-75,9 años. d. $\geq$ 76 años.

Predictores independientes de mortalidad intrahospitalaria		
	OR	p-valor
Killip $\geq$ II	5,4 (2,2-13,6)	0,001

Hemoglobina (g/dL)	0,8 (0,6-0,9)	0,01
Edad (años)	1,04 (1,1-1,7)	0,03
Fracción de eyección del VI (%)	0,93 (0,90-0,96)	0,001
Derrame pericárdico significativo	7,9 (2,0-31,7)	0,004
Arritmia ventricular	7,4 (2,9-18,4)	0,01
Fallo renal agudo	3,8 (1,5-9,9)	0,005
TIMI 3final	0,28 (0,1-0,6)	0,001
El sexo no resultó un factor pronóstico independiente.		

Conclusiones: En pacientes con infarto agudo de miocardio, el sexo no resultó ser un factor de pronóstico independiente. La asociación entre el sexo y el peor pronóstico queda justificada por la edad.