Rev Esp Cardiol. 2018;71(Supl 1): 1311

Revista Española de Cardiología

6049-658. LA REALIDAD DE LAS MUJERES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA INCLUIDAS EN UNA UNIDAD DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Carmen Rus Mansilla, Gustavo Cortez Quiroga, Concepción Recuerda Casado, Elvira Fernández Morales, M. Carmen Durán Torralba, Elena Ruiz Bernal, Gracia López Moyano, Marta Santisteban Sánchez de Puerta, Enrique Mercado Cardeña y Manuela Delgado Moreno, del Hospital Alto Guadalquivir, Andújar (Jaén).

Resumen

Introducción y objetivos: La cardiopatía isquémica se considera una enfermedad de varones, a pesar de que las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de mortalidad en la mujer. Esta enfermedad presenta unas características diferentes en la mujer, con un pronóstico no tan bien conocido como en el varón. Además, habitualmente el tratamiento es más conservador y se tiende a infratratar a las pacientes. El objetivo de este estudio es describir las particularidades de las pacientes en un programa de Rehabilitación Cardiaca y Prevención Secundaria (PRCYPS) y su pronóstico en comparación con los varones.

Métodos: Se incluyeron en el estudio a los pacientes de la Unidad de Rehabilitación Cardiaca desde el año 2008 a 2018, y se realizó un análisis comparativo entre los pacientes de ambos sexos.

Resultados: De los 399 pacientes incluidos, 79 (19%) eran mujeres. Las mujeres eran mayores (63 años frente a 59 en varones, p 0,01), más hipertensas (65,8% frente a 52% en varones, p 0,05), y menos fumadoras (26,3% frente a 57,3% en varones, p 0,001). El porcentaje de coronariografías realizados fue menor en las mujeres (94,7% frente a 98,8%, p 0,05) aunque elevado en ambos grupos, e igualmente, la revascularización fue menor en el sexo femenino (85% frente a 94% p 0,01). A pesar de estos datos, al finalizar el PRCYPS las mujeres reciben en igual medida el tratamiento médico óptimo (TMO), con un porcentaje similar de estatinas de alta intensidad del 90% y 91% respectivamente. No hubo diferencias en la mortalidad ni en el número de eventos entre ambos grupos.

Datos comparativos entre mujeres y varones

	Mujeres	Varones	p
Nº de pacientes	79	320	
Edad	63 ± 12	59 ± 10	p 0,01

HTA (%)	65,8	52,0	p 0,05
Dislipemia (%)	56,6	63,2	p = ns
Diabetes (%)	38,2	30,0	p = ns
Fumadores/as (%)	26,3	57,3	p 0,001
Coronariografía (%)	94,7	98,8	p 0,05
Revascularización (%)	85	94	p 0,01

Conclusiones: La inclusión de las mujeres en un PRCYPS equipara las inequidades iniciales, dando un TMO, un control de factores de riesgo y un beneficio similar a los pacientes varones.