



## 4040-7. EL CONSUMO DE TABACO ES UN FUERTE PREDICTOR DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN LAS MUJERES JÓVENES MENORES DE 40 AÑOS EN COMPARACIÓN CON LAS MUJERES MAYORES

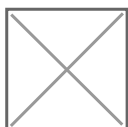
Belén Marí López, Alberto Domínguez Rodríguez, Celestino Hernández García, María Carrillo Pérez Tomé, Eduardo Arroyo Ucar, Julia González González, Pedro Abreu González y Antonio Lara Padrón del Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife y Universidad de Valencia, Valencia.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los estudios epidemiológicos, incluyendo el estudio INTERHEART, han identificado a los factores de riesgo: hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), tabaquismo y sedentarismo como los responsables, en gran parte, de la cardiopatía isquémica en las mujeres. El objetivo del presente estudio fue comparar las características clínicas de las mujeres jóvenes (40 años) frente a las mujeres mayores (> 40 años) que ingresan con el diagnóstico de síndrome coronario agudo (SCA) e identificar que factor de riesgo cardiovascular es predictor de SCA en las mujeres jóvenes.

**Métodos:** Pacientes mujeres ingresadas consecutivamente en un hospital terciario con el diagnóstico de SCA. A todas ellas se les determinaron sus factores de riesgo cardiovascular (DM, HTA, dislipemia, fumador y sedentarismo), número de vasos coronarios afectados, parámetros analíticos y tratamiento antiisquémico hospitalario. La población fue dividida en 2 grupos: grupo A compuesto por mujeres jóvenes y grupo B por mujeres mayores.

**Resultados:** Ingresaron un total de 118 mujeres con el diagnóstico de SCA. El grupo A estaba constituido por un total de 18 mujeres de 40 años. El 61,1% de las mujeres 40 años ingresaron con el diagnóstico de SCA con elevación del ST. Sin embargo, el 73% de las mujeres > de 40 años ingresaron con el diagnóstico de SCA sin elevación del ST. En cuanto al número de lesiones coronarias, en el grupo A predominaba la lesión de un vaso (61,1%) y en el grupo B las lesiones de 3 vasos (34%). Entre ambos grupos no se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto al tratamiento farmacológico antiisquémico y tratamiento revascularizador. En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular las mujeres del grupo A presentaban menor proporción de DM e HTA frente a las del grupo B. En lo que respecta al tabaquismo era más frecuente en las mujeres del grupo A (tabla). En el análisis de regresión logística multivariable se demostró que el tabaquismo fue la única variable que se asoció de forma independiente con la presencia de SCA en las mujeres jóvenes 40 años (OR: 6,451 IC95% 1,479-28,571; p = 0,01).



**Conclusiones:** Los hallazgos del presente estudio demuestran que el tabaquismo es un fuerte predictor de SCA en las mujeres jóvenes 40 años. Los médicos deberíamos tratar "agresivamente" este factor de riesgo en mujeres jóvenes.