



7003-12. EL SEXO FEMENINO EN LOS PACIENTES JÓVENES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO

Ana Marcén Miravete, Esther Sánchez Insa, Isabel Molina Borao, Santiago Laita Monreal, Elena Rivero Fernández, María Lasala Alastuey, Georgina Fuertes Ferre y Isabel Calvo Cebollero del Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Introducción: La cardiopatía isquémica (CI) es una enfermedad con prevalencia cada vez mayor entre los jóvenes. Las mujeres (M) con CI están infradiagnosticadas e infrarrepresentadas, se disponen de escasos datos sobre la evolución de la CI en este grupo de pacientes.

Objetivos: Comparar las características clínicas y la evolución entre M y hombres (H) jóvenes con síndrome coronario agudo tratados en nuestro hospital entre 2002 y 2012.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes menores de 45 años con SCA, analizamos las características basales clínicas, angiográficas y la evolución clínica a largo plazo.

Resultados: 191 pacientes, 165 (86,4%) H. Existe mayor prevalencia de dislipemia (48,2% vs 26,95, $p = 0,03$), cardiopatía isquémica familiar (17,1% vs 0%, $p = 0,001$), consumo de cocaína (4,9% vs 0%, $p = 0,04$) y un mayor IMC (28,29 vs 25,6) entre los H, sin diferencias significativas en el resto. La presencia de anemia fue más frecuente en M (Hto 36,9% vs 41,2%; $p = 0,01$). Mayor prevalencia en H de enfermedad multivaso (36,2% vs 8,7%, $p = 0,001$) y multisegmento (55,6% vs 21,7%, $p = 0,016$). Al mes de seguimiento, en M mayor tasa de hemorragia mayor (3,8% vs 0%), exitus (11,5% vs 3,6%), reinfarto (3,8% vs 3,6%) o accidente cerebrovascular (0% en ambos), sin ser estadísticamente significativo. En seguimiento medio de 72 ± 16 meses, mayor tasa de SCA en H (19,2% vs 11,2%), debido a misma arteria culpable en el 3,1% de H y en 8,7% de M, no significativo.

Características basales			
%	H	M	p
HTA	25	19,2	NS
DM	5,5	3,8	NS
Tabaquismo-extabaquismo	78	76,9	NS

Dislipemia	48,2	26,9	0,03
CIF	17,1	0	0,001
Cocaína	4,9	0	0,04
Obesidad	29,5	13,6	NS
Sobrepeso	46,8	27,3	NS
Insuficiencia renal	8,7	4,3	NS
Anemia	14,3	43,4	0,01
FEVI normal	44,9	45,5	NS
HTA: hipertensión arterial, DM: diabetes mellitus, CIF: cardiopatía isquémica familiar; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo.			

Conclusiones: En la población joven de nuestro medio, las M representan un pequeño porcentaje de los pacientes diagnosticados por SCA. La prevalencia de FRCV es mayor en los H, con una enfermedad coronaria más avanzada. Existe una mayor tendencia al sangrado y un peor pronóstico a largo plazo en el sexo femenino, no significativo.