

## 6053-4. DIFERENCIAS CLÍNICAS Y PRONÓSTICAS EN LA DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA EN FUNCIÓN DEL SEXO

Pablo Vadillo Martín<sup>1</sup>, Davinia Chofre Moreno<sup>1</sup>, Daniel Meseguer González<sup>1</sup>, Ainhoa Pérez Guerrero<sup>1</sup>, Javier Jimeno Sánchez<sup>2</sup>, Gualber Vitto Ángel Mayo Carlos<sup>1</sup>, Alberto Muñoz Cantín<sup>1</sup>, Pablo Revilla Martí<sup>1</sup> y José Ramón Ruiz Arroyo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza y <sup>2</sup>Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La disección coronaria espontánea (DCE) es una causa infrecuente de síndrome coronario agudo (SCA), de fisiopatología no bien conocida y de predominio en mujeres jóvenes. Los casos de DCE en varones son muy poco frecuentes y existe poca evidencia sobre su curso. Nuestro objetivo fue analizar las características clínicas y pronósticas de la DCE según el sexo.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo de pacientes consecutivos diagnosticados de DCE en el Sistema Sanitario Público Aragonés entre enero de 2010 y marzo de 2022, estratificados en función del sexo. Se analizaron factores de riesgo cardiovascular (FRCV), antecedentes médicos, datos clínicos, analíticos y angiográficos del evento agudo. Se definieron como *endpoints* la mortalidad global y cardiovascular y la recurrencia de DCE.

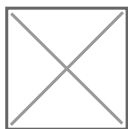
**Resultados:** Se incluyeron 107 pacientes, con un 78% de mujeres y una edad media de  $56 \pm 12$  años. Los antecedentes clínicos se muestran en la tabla. Los varones presentaron una similar tendencia a presentar SCA con elevación del segmento ST (64 vs 52,4%;  $p = 0,69$ ) y cuadros menos graves Killip I (96 vs 87,8%;  $p = 0,091$ ). No hubo diferencias significativas según el sexo en la arteria afectada, siendo la arteria descendente anterior la más frecuente en ambos grupos (32 vs 37,8%;  $p = 0,78$ ), ni en la porción afectada, siendo lo más frecuente a nivel medio (60 vs 58,5%;  $p = 0,99$ ), con vaso permeable en una importante proporción de los casos (62,5 vs 61%;  $p = 0,63$ ). El manejo de los pacientes fue mayormente conservador (72 vs 78%;  $p = 0,53$ ) y la función sistólica fue similar en ambos grupos (59 vs 56%;  $p = 0,3$ ). Como se muestra en la figura, no se observaron diferencias significativas en términos de mortalidad en un seguimiento medio de  $66 \pm 43$  meses, aunque los varones tuvieron una tendencia a una menor recurrencia de la DCE (0 vs 9%,  $p = 0,191$ ), pero más infartos aterotrombóticos (4 vs 0%,  $p = 0,24$ ).

Características clínicas de los pacientes con disección coronaria espontánea según el sexo

| N = 107           | Varones (n = 25) | Mujeres (n = 82) | p     |
|-------------------|------------------|------------------|-------|
| Edad media (años) | $52 \pm 12$      | $57 \pm 12$      | 0,109 |

|                              |            |            |       |
|------------------------------|------------|------------|-------|
| Hipertensión arterial, n (%) | 8 (32)     | 31 (37,8)  | 0,6   |
| Diabetes mellitus, n (%)     | 3 (12)     | 8 (9,8)    | 0,159 |
| Dislipemia, n (%)            | 10 (40)    | 36 (43,9)  | 0,73  |
| Tabaquismo, n (%)            | 25 (68)    | 37 (45,1)  | 0,134 |
| IMC (Kg/m <sup>2</sup> )     | 28,3 ± 5,9 | 27,7 ± 5,9 | 0,69  |
| Ant. Familiares, n (%)       | 8 (61,5)   | 12 (41,4)  | 0,23  |
| Enf. coronaria previa, n (%) | 1 (4)      | 8 (9,8)    | 0,68  |
| Enf. respiratoria, n (%)     | 5 (20)     | 7 (8,6)    | 0,34  |
| Enf. autoinmune, n (%)       | 2 (8)      | 4 (4,9)    | 0,62  |
| Enf. tiroidea, n (%)         | 3 (12)     | 25 (30,5)  | 0,066 |
| Hipotiroidismo               | 1 (4)      | 12 (14,6)  |       |
| Hipertirodismo               | 1 (4)      | 4 (4,9)    | 0,3   |
| Otras                        | 1 (4)      | 9 (11)     |       |
| Ant. neurológico, n (%)      | 4 (16)     | 30 (36,6)  | 0,053 |
| Migraña                      | 2 (8)      | 24 (29,3)  |       |
| ACV                          | 1 (4)      | 3 (3,7)    | 0,062 |
| Otras                        | 1 (4)      | 3 (3,7)    |       |
| Ant. psiquiátrico, n (%)     | 11 (44)    | 36 (43,9)  | 0,99  |

Ant: antecedente; Enf: enfermedad; IMC: índice de masa corporal.



*Endpoints pronósticos en la disección coronaria espontánea según el sexo.*

**Conclusiones:** La DCE en varones es infrecuente, siendo pacientes más jóvenes, con mayor hábito tabáquico y menor presencia de enfermedades tiroideas y migraña. Aunque comparten con las mujeres un excelente pronóstico en términos de mortalidad, muestran una mayor tendencia a desarrollar infartos aterotrombóticos y menor a recurrencias de la disección con respecto a las mujeres. Todo ello podría sugerir un mecanismo fisiopatológico diferente de la DCE en función del sexo.