



6117-16. DIFERENCIAS ENTRE HOMBRES Y MUJERES EN EL MANEJO CLÍNICO DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

José María Gámez Martínez¹, Antonia Sambola Ayala², Milagros Pedreira Pérez³, Carolina Ortiz Cortés⁴, Leticia Fernández Frieria⁵, Lorenzo Fácila Rubio⁶, Clara Bonanad Lozano⁷, Ángel Cequier Fillat⁸, Nicolás Rosillo Ramírez⁹, Pablo Pérez⁹, Náyade Prado⁹, José Luis Bernal Sobrino⁹, Cristina Fernández Pérez⁹, Francisco Javier Elola Somoza⁹ y Luis Rodríguez Padial¹⁰

¹Cardiología. Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), España, ²Cardiología. Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España, ³Cardiología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, ⁴Cardiología. Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España, ⁵Atrialclinic. HM Hospitales, Madrid, España, ⁶Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España, ⁷Fundación de Investigación del Hospital Clínico de Valencia-INCLIVA, Valencia, España, ⁸Cardiología. Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España, ⁹Fundación IMAS, Madrid, España y ¹⁰Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo, SESCAM, Toledo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las mujeres hospitalizadas por infarto agudo de miocardio (IAM) tienen más edad, más comorbilidades y mayor mortalidad intrahospitalaria que los hombres. El objeto de este estudio fue analizar las diferencias según el sexo en la realización de procedimientos durante la hospitalización.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados con IAM en los hospitales del Sistema Nacional de Salud español, entre 2016 y 2022, utilizando datos del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD). Se incluyeron pacientes con 18 años o más y se concatenaron los episodios de traslado de un mismo paciente. Se excluyeron las altas a domicilio con un día o menos de estancia, por traslado a otro hospital que no se pudieron concatenar, las voluntarias, con o destino al alta desconocido u otros destinos. Se consideraron 3 grupos diferentes de episodios: IAM con elevación del segmento ST (IAMCEST), IAMCEST + Shock cardiogénico (IAMCEST-SC) e IAM sin elevación del segmento ST (IAMSEST) y se analizaron las diferencias en la realización de intervención coronaria percutánea (ICP), ICP Primaria (ICPp), cirugía de revascularización aortocoronaria, fibrinólisis y, además, en IAMCEST-SC, balón de contrapulsación intraórtica, trasplante cardíaco, asistencia circulatoria y asistencia respiratoria, así como la no realización de ningún procedimiento de revascularización.

Resultados: Se identificaron 177.939 registros de IAMCEST en el CMBD y, tras exclusiones, se obtuvo una población de estudio de 163.581 (91,9%) episodios, 10.181 y 9.564 (93,9%), en IAMCEST-SC y 153.028 y 136.574 (89,2%) en IAMSEST, siendo mujeres el 27%, 33,5% y 31,6%, respectivamente. En los tres grupos, las mujeres fueron significativamente mayores que los hombres ($p < 0,001$). La proporción de episodios en que se realizó un procedimiento fue significativamente menor en las mujeres que en los hombres, para todos los grupos y procedimientos considerados excepto para la fibrinólisis en el IAMCEST-SC e IAMSEST, en los que no se observaron diferencias significativas. Así mismo, la proporción de episodios en que no se realizó ningún procedimiento fue mayor en las mujeres (tabla).

Diferencias entre hombres y mujeres en la realización de procedimientos

IAMCEST	Hombres		Mujeres		p
	n	%	n	%	
ICP	97.849	81,9	28.803	77,4	0,001
ICPp	91.888	76,9	27.407	62,1	0,001
Cirugía de revascularización aortocoronaria	1.651	1,4	335	0,8	0,001
Sin procedimiento de revascularización	19.117	16	14.500	20,6	0,001

IAMCEST-SC

ICP	4.647	73,1	1.894	59,1	0,001
ICPp	4.378	68,8	1.776	55,4	0,001
Cirugía de revascularización aortocoronaria	166	2,6	51	1,6	0,002
Sin procedimiento de revascularización	1.467	23,1	1.203	37,5	0,001
Balón de contrapulsación	1.490	23,4	522	16,3	0,001
Asistencia circulatoria	525	8,3	130	4,1	0,001
Ventilación mecánica	2.595	47,1	966	30,1	0,001
Trasplante cardiaco	88	1,4	16	0,5	0,001

IAMSEST

ICP	56.904	61	18.484	42,8	0,001
-----	--------	----	--------	------	-------

Cirugía de revascularización aortocoronaria	4.495	4,8	906	2,1	0,001
Sin procedimiento de revascularización	31.738	34	23.638	54,7	0,001

IAMCEST: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST, IAMCEST-SC: infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST y *shock* cardiogénico, IAMSEST: infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST.

Conclusiones: La realización de procedimientos en IAMCEST, IAMCES-SC e IAMSEST es significativamente más frecuente en los hombres que en las mujeres, lo que en parte puede explicar la mayor mortalidad en las mujeres especialmente en relación con el IAMCEST.