Rev Esp Cardiol. 2024;77 (Supl 1): 570

Revista Española de Cardiología

6119-4. DIFERENCIAS POR SEXO EN LAS TENDENCIAS DE HOSPITALIZACIÓN Y MORTALIDAD HOSPITALARIA POR INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CON ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST EN ESPAÑA

Antonia Sambola Ayala[1], Carolina Ortiz Cortés[2], José María Gámez Martínez[3], Leticia Fernández Friera[4], Clara Bonanad Lozano[5], Ángel Cequier Fillat[6], Lorenzo Fácila Rubio[7], Milagros Pedreira Pérez[8], Nicolás Rosillo Ramírez[9], Pablo Pérez[10], Nayade Prado[11], José Luis Bernal Sobrino[11], Cristina Fernández Pérez[11], Francisco Javier Elola Somoza[11] y Luis Rodríguez Padial[12]

[1]Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España, [2]Hospital Universitario Fundación de Alcorcón, Madrid, España, [3]Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), España, [4]HM Hospitales, Madrid, España, [5]Hospital Universitario de Valencia, Hospital Universitario de Valencia (Valencia), España, [6]Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España, [7]Fundación de Investigación del Hospital Clínico de Valencia - INCLIVA, Valencia, España, [8]Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela (A Coruña), España, [9]Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España, [10]Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España, [11]Fundación IMAS, Madrid, España y [12]Hospital General Universitario de Toledo, Toledo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo del estudio fue evaluar las tendencias temporales de ingreso y mortalidad hospitalaria por infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMCEST) en función del sexo del paciente en España.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes ingresados por IAMCEST como diagnóstico principal entre 2007 y 2022. Los datos se extrajeron del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), empleando los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (versión 9ª-2007-2015- y 10ª - 2016-2022) establecidos por los Centers for Medicare & Medicaid Services. Se obtuvieron tasas de ingresos hospitalarios (altas/habitante) y mortalidad intrahospitalaria bruta y estandarizada por edad (18-34, 35-49, 50-64, 65-79, 80-94,95). La población de referencia se calculó como el sumatorio de la población española durante el periodo de estudio. Se obtuvo la razón de tasas de incidencia (RTI) mediante regresión de Poisson con varianza robusta.

Resultados: Se registraron 476.458 hospitalizaciones por IAMCEST entre 2007 y 2022, de los cuales 129.846 mujeres (27,3%). La edad media fue mayor en mujeres (73,1 ± 13,7 vs 63,6 ± 13,4, p 0,001). La tasa media de ingreso por IAMCEST fue de 64,5 ingresos por cada 100.000 habitantes-año, siendo superior en hombres (95,3 vs 34,7, p 0,001). La tasa de ingreso hospitalario en varones disminuyó de 115,9 por 100.000 habitantes en 2007 a 77,5 en 2022 (RTI: 0,975; IC95%: 0,972-0,977; p 0,001), y en mujeres de 45,3 en 2007 a 26,7 en 2022 (RTI: 0,966; IC95%: 0,961-0,970) (figura). Las mujeres presentaron *shock* cardiogénico (SC) con mayor frecuencia que los hombres (6,3 vs 4,3%, p 0,001). La mortalidad hospitalaria cruda fue del 8,9% en ambos grupos, siendo mayor en mujeres que en hombres (14,3 vs 6,9%, p 0,001). La mortalidad hospitalaria estandarizada media también fue mayor en las mujeres (6,4 vs 3,5%, p 0,001). En las mujeres, esta disminuyó del 10,5% en 2007 al 4,2% en 2022 (RTI: 0,963; IC95%: 0,939-0,987; p = 0,003), y en los varones del 5,2% al 3,7% (RTI; 0,979; IC95%: 0,961-0,997; p = 0,020).

Conclusiones: Los pacientes ingresados por IAMCEST en España fueron mayoritariamente hombres. Sin embargo, las mujeres presentaron un mayor porcentaje de SC y mortalidad asociada al ingreso que los hombres. Se ha observado un descenso significativo en ambos sexos en el número de ingresos por IAMCEST y en la mortalidad hospitalaria en España durante el periodo de estudio.