

Diferencias en el manejo clínico y la evolución intrahospitalaria en el síndrome coronario agudo según sexo

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

OBJETIVO

Determinar las diferencias en el manejo clínico y la evolución intrahospitalaria en el síndrome coronario agudo (SCA) según sexo.

METODO

Observacional, analítico, retrospectivo, transversal.

Se recurrió al Registro Institucional de Síndrome Coronario Agudo.

Se incluyeron datos sociodemográficos, tratamiento, hallazgos en coronariografía, ecocardiografía, días de internación, mortalidad intrahospitalaria.

Los datos fueron expresados en frecuencias y porcentajes, media y desviación estándar. Se utilizó el estadístico chi cuadrado, significativo un valor de $p < 0,05$. El análisis se realizó con Epi Info 7.

RESULTADO

: Total (163), 73% SCA con elevación del ST (SCACEST). mujeres 41 y hombre 121s. En mujeres SCACEST 68,2%, en hombres SCACEST 75,21%

($p=0.386$).

En SCACEST la media de edad en mujeres de 66 años \pm 10.7 y masculino de

60 \pm 11.4 ($p=0,01$). En SCA sin elevación del ST (SCASEST), la media de edad

en el sexo femenino de 61 \pm 8.1 años y masculino de 60 \pm 11.8 años

Hipertensión en mujeres el 93% y 73,5% de los varones ($p=0,01$), en dislipidemia (mujer 27% versus hombre 18%) ($p=0.23$) y diabetes mellitus (mujer

43.9% vs hombre 33.6%) ($p=0.3$).

La derivación de otro centro fue 41,67% varones y 14,63% en mujeres ($p=0,001$).

Existe un menor porcentaje de mujeres que recibió tratamiento coadyuvante y

fibrinolítico en SCACEST, Aspirina 300 mg mujeres 22% y varones 44% ($p=0,01$),

clopidogrel 300 mg mujeres 21% y hombres 40% ($p=0,01$), atorvastatina 80 mg

mujeres 24% y varones 47% ($p=0,01$). El tratamiento fibrinolítico fue administrado

en solo el 21,4% de las mujeres respecto al 43,68% de los hombres ($p=0,03$).

Como causa, el retraso del paciente en consultar mujeres 36% y varones 33%

($p= 0.78$).

En el cateterismo, ausencia de lesiones angiográficas en 36,59% de las mujeres y

27,27% de los varones, un vaso 26% de las mujeres y 29% de los varones, 2

vasos en 24% de las mujeres y 19% de los varones, enfermedad coronaria de 3

vasos en 12% de las mujeres versus 24% en los varones, enfermedad de tronco

coronario izquierdo en 5 varones.

La fracción de eyección media en mujeres $51\% \pm 11.9$ y hombres $49\% \pm 11.3$

Una proporción menor de mujeres tenían fracción de eyección menor al 40%

siendo el 14% de las mujeres y el 24% de los varones.

La mortalidad hospitalaria en mujeres fue del 12 % y del 9.8% en varones

(p=0.63).

CONCLUSION

Existen diferencias en las mujeres respecto a hombres principalmente en el tratamiento del infarto agudo de miocardio.

Autor Principal:

LORENA MONSERRAT GABRIAGUEZ GONZALEZ, PRY CI 3646693
email: lorenagabriaguez@gmail.com, telefono: 985440793

Otros autores:

JORGE MANUEL ORTEGA SANABRIA, jormanort@outlook.es

NATALIA SOLEDAD ZORRILA URAN, ns_zorrila@hotmail.com

SADI CRISTINA MONTEFILPO GALEANO, sadicristina@gmail.com

GABRIEL NICOLAS PAREDES, gabrielnparedes@hotmail.com

OSCAR RUBEN BERNAL QUIÑONEZ, orbernal@yahoo.es

OLGA URSULINA OPORTO RUIZ DIAZ , olport@hotmail.com

MIGUEL ADORNO ARTAZA, adorno.miguel@gmail.com

DOMINGO SANTIAGO AVALOS, dsavalos@yahoo.com

IDA FABIOLA RODRÍGUEZ CABALLERO, fa.ro22@gmail.com

Presentador: LORENA MONSERRAT GABRIAGUEZ GONZALEZ

Institucion Principal: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "PROF. DR. JUAN A. CATTONI" PRY

Palabras claves: infarto del miocardio. sexo. tratamiento de urgencia

Adjuntos: