



# Cardiocre



## 257/168 - SÍNDROME CORONARIO AGUDO POR DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA: CARACTERÍSTICAS Y SEGUIMIENTO CLÍNICO

L. Pérez Gómez<sup>1</sup>, M. Caballero Valderrama<sup>2</sup>, C.M. González de la Portilla Concha<sup>3</sup>, A. Aguilera Saborido<sup>4</sup>, A. González García<sup>5</sup>, J. Vallejo Carmona<sup>6</sup>, N. Romero Rodríguez<sup>6</sup>, J. Nevado Portero<sup>6</sup> y A.M. López Lozano<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>3</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>5</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Cardiología; <sup>6</sup>Médico Adjunto de Cardiología; <sup>7</sup>Médico Adjunto de Rehabilitación. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>4</sup>Médico Adjunto de Cardiología. Hospital La Merced. Osuna.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El síndrome coronario agudo (SCA) por disección coronaria espontánea (DCE), aunque infrecuente, ha sido objeto de estudio por sus implicaciones pronósticas. Describimos las características epidemiológicas y la aparición de eventos durante el seguimiento clínico de estos pacientes.

**Material y métodos:** Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico. Se incluyeron todos los pacientes (n = 34) con diagnóstico de DCE al alta hospitalaria desde 2005. Se describen las características clínicas y los eventos cardiovasculares durante el seguimiento.

**Resultados:** La mediana de edad es 51 años (88,2% mujeres). Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (FRCV): tabaquismo (41,2%), dislipemia (32,4%), HTA (26,5%), DM (11,8%). Otros: enfermedad autoinmune (20,6%), terapia hormonal (14,7%), estrés emocional (32,4%), ejercicio físico (23,6%). La disección afectó a ADA (67,7%), ACX (29,4%), TCI (11,7%), ACD (8,8%). La forma de presentación clínica fue SCACEST 50% (IAM evolucionado 2,9%), SCASEST 44,1%, y FV 2,9%. En los casos de SCACEST se realizó cateterismo urgente en el 82,35% (fibrinólisis 17,65%). En el 26,5% se realizó angioplastia (actitud conservadora en el 73,5%). La función ventricular permaneció conservada en el 82,4%. Durante el seguimiento no hubo recurrencias de DCE; sí de angina por enfermedad aterosclerótica (8,8%). El 93,3% de los fumadores abandonan el tabaco tras el evento.

**Conclusiones:** La DCE es una entidad más frecuente en mujeres jóvenes. El principal factor de riesgo es el tabaquismo, con abandono mayoritario tras el SCA. La DCE suele involucrar el territorio de ADA, la actitud terapéutica suele ser conservadora y la función ventricular habitualmente permanece conservada. No hubo recurrencias de DCE durante el seguimiento.