



142 - DIFERENCIAS DE GÉNERO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y DIABETES. ESTUDIO RETROSPECTIVO MULTICÉNTRICO EN PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN 3 HOSPITALES DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ

M. Tomé Fernández-Ladreda^a, A.I. Jiménez Millán^b, L. García García-Doncel^c y M.B. Ojeda Schuldt^d

^aHospital Punta de Europa. Algeciras. ^bHospital Universitario de Puerto Real. ^cHospital Universitario de Jerez de la Frontera.

Resumen

Introducción: La cardiopatía isquémica (CI) es la principal causa de mortalidad en mujeres en los países con un nivel elevado de ingresos, aunque habitualmente no se tienen en cuenta las características diferenciales entre hombres y mujeres a la hora de abordar la enfermedad.

Objetivos: Evaluar las características clínicas y grado de control de factores de riesgo cardiovascular de pacientes diabéticos que sufrieron un síndrome coronario agudo y analizar las potenciales diferencias por género.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se incluyeron pacientes diabéticos ingresados durante el año 2016 por síndrome coronario agudo en 3 hospitales de la provincia de Cádiz (Puerto Real, Jerez y Algeciras). Se registraron datos demográficos así como grado de control de factores de riesgo y se comparan en función del género.

Resultados: Se evaluaron 211 pacientes. 139 hombres y 72 mujeres (34,1%). Edad media 69,4 ± 10,8 años. Mayor edad en las mujeres en el momento del evento (72,3 ± 11,1 frente a 67,9 ± 10,5 años; p = 0,006), menor porcentaje de eventos coronarios previos (36,1% frente a 48,2%; NS), mayor porcentaje de clínica atípica (22,2% frente a 18,7%; NS), mayor tiempo de evolución de diabetes (14,7 ± 9,15 frente a 11,4 ± 8,3 años; pérdidas: 8; p = 0,01), mayor prevalencia de HTA (90,3% frente a 75,5; p = 0,01) y menor de tabaquismo (18,1% frente a 38,1%; p = 0,003). Los niveles de HbA1c eran ligeramente menores aunque en ningún caso satisfactorios (7,28% frente a 7,42%; NS) mientras que la media de LDL era superior a 100 mg/dl en mujeres e inferior en el grupo de hombres (102,2 ± 1,18 frente a 95,7 ± 1,45 mg/dl; NS). La letalidad del evento coronario fue significativamente superior en el grupo de mujeres (13,9% frente a 5%; p = 0,025).

Conclusiones: En nuestra muestra se aprecian los aspectos diferenciales de género en pacientes con CI descritos en la literatura: mayor edad al diagnóstico y clínica atípica en mujeres, mayor porcentaje de HTA y menor de tabaquismo y mayor letalidad en el evento agudo.