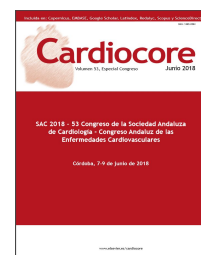




# Cardiocre



## 323/152 - RELACIÓN ENTRE DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA Y ALTERACIONES TIROIDEAS

S.J. Camacho Freire<sup>1</sup>, T. Bastante<sup>2</sup>, L. Gheorghe<sup>3</sup>, M. García-Guimaraes<sup>2</sup>, A. Gómez Menchero<sup>1</sup>, A. Vera<sup>2</sup>, M. Pedregal González<sup>1</sup>, F. Rivero<sup>2</sup>, F. Alfonso<sup>2</sup> y J.F. Díaz Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez. Huelva. <sup>2</sup>Hospital de la Princesa. Madrid. <sup>3</sup>Hospital Sant Pau. Barcelona.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La hormona tiroidea afecta al metabolismo de todos los tejidos del organismo. El objetivo fue analizar la prevalencia y las implicaciones de las alteraciones tiroideas en una cohorte de pacientes consecutivos con disección coronaria espontánea (DCE).

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico de casos (DCE) y controles (síndrome coronario agudo sin DCE). Se evaluaron 73 pacientes diagnosticados de DCE y 73 controles emparejados por edad, género y presentación clínica y se comparó la prevalencia de alteraciones tiroideas entre ambos. A su vez, en el grupo con DCE se compararon los pacientes eutiroideos frente a los hipotiroideos.

**Resultados:** La edad media fue  $55 \pm 12$  años, 77% mujeres. Existieron diferencias significativas en la prevalencia de hipotiroidismo entre ambos grupos (26% vs 8%,  $p = 0,004$ ). Al comparar los pacientes con DCE, aquellos con hipotiroidismo eran más frecuentemente mujeres y presentaron disecciones más distales (74% vs 41%,  $p = 0,03$ ), en arterias en tirabuzón y que fueron manejadas de forma más conservadora (79% vs 41%,  $p = 0,007$ ). Durante un seguimiento medio de  $4,1 \pm 3,8$  años, la tasa de eventos cardíacos adversos fue del 23% ( $n = 17$ ), sin diferencias según la función tiroidea. El grupo con DCE e hipotiroidismo mostró una tendencia no significativa a presentar más recidivas (16% vs 7%,  $p = 0,36$ ) y a una menor resolución espontánea durante el seguimiento.

**Conclusiones:** Existe una elevada prevalencia de hipotiroidismo en pacientes consecutivos no seleccionados con DCE en comparación con un grupo control. El grupo hipotiroideo presentó disecciones más distales y en arterias en tirabuzón, que fueron tratadas más frecuentemente de forma conservadora.