

48° CONGRESO ARGENTINO DE CARDIOLOGÍA

ARGEN - IAM - ST

0436 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVOLUCIÓN HOSPITALARIA DISCRIMINADA POR GÉNERO EN PACIENTES INTERNADOS CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN EL REGISTRO NACIONAL DE INFARTO ARGEN-IAM

Modalidad: Tema Libre

Unidad Temática: Cardiopatía Isquémica

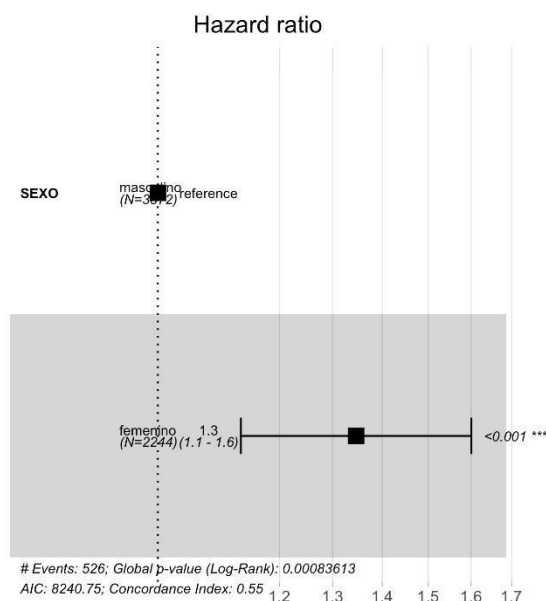
Unidad Temática 2: Enfermedad Coronaria

Ricardo Alfredo VILLARREAL(1) | Evelyn Anabella FIORI (1) | Sofia María CORZO(1) | Joaquin PEREA(2) | María Candelaria RAMOS(1) | Stella Maris MACIN(3) | Diego COSTA(1) | Maria Pia MARTURANO(1)

GRUPO ARGEN IAM ST (1); Áreas SAC: Área de Investigación (2); FAC - Federación Argentina de Cardiología (3)

	Masculino	Femenino	p-valor
Edad (mean (SD))	60.45 (11.65)	62.15 (12.18)	<0.001
Dislipemia (%)	1457 (41.6)	473 (48.7)	<0.001
Diabetes (%)	876 (22.9)	511 (23.7)	<0.001
Hipertension Arterial (%)	2254 (58.5)	1308 (59.5)	0.461
Tabaquista (%)	2482 (64.6)	609 (28.4)	<0.001
Antecedentes Infarto (%)	420 (12.2)	189 (9.2)	<0.001
Dolor consulta (median [IQR])	110.00 [50.00, 240.00]	120.00 [55.00, 300.00]	0.009
Dolor primer-ecg (median [IQR])	130.00 [60.00, 300.00]	155.00 [70.00, 370.00]	<0.001
Tiempo Puerta Balón (median [IQR])	112.00 [60.00, 229.00]	108.00 [55.25, 228.50]	0.504
Tiempo Ventana (median [IQR])	308.00 [185.00, 600.00]	302.00 [183.75, 590.00]	0.600
Angioplastia primaria (%)	2734 (88.5)	1498 (91.7)	<0.001
Insuficiencia Cardiaca (%)	493 (33.2)	309 (33.0)	0.951
Complicación mecánicas (%)	35 (1.2)	33 (4.3)	<0.001
Mortalidad	305 (7.9)	227 (10.1)	0.003

Introducción: Con la información que contamos de la evolución del infarto agudo de miocardio en la mujer y a pesar de los avances en el tratamiento, el pronóstico continúa siendo desfavorable para las mismas, atribuido inicialmente a diferencias en la edad, comorbilidades, entre otras.



Objetivos: Comparar características clínicas y de evolución hospitalaria de acuerdo al género en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMCEST). Determinar predictores asociados a la mortalidad intrahospitalaria en el sexo femenino.

Materiales y Métodos: Estudio prospectivo, observacional, multicéntrico en la República Argentina llevado a cabo en 247 centros (todas las provincias y CABA) incluyendo un total de 6116 pacientes con diagnóstico de IAMCEST de hasta 36 hs de evolución, realizado desde el año 2015 hasta la actualidad.

Resultados: El promedio de edad de las mujeres fue mayor (62 vs 60 años; $p < 0.001$). La prevalencia de factores de riesgo coronario fue diferente; se observó menos tabaquismo (28% vs 64%; $p < 0.001$), mayor dislipemia (48% vs 41% $p = 0,001$), sin diferencias en diabetes (23 vs 22%, $p = 0.48$) e HTA (58% vs 57%, $p = 0.46$). Las mujeres presentaron menos enfermedad coronaria (9% vs 12%; $p = 0.001$) y ATC previa (13% vs 44%; $p = 0.001$). Los tiempos dolor-consulta (120 vs 110 min) y dolor primer ecg (155 vs 130 min) fueron más prolongados en las mujeres, sin encontrarse diferencias en tiempo puerta balón y tiempo de isquemia total. La tasa de reperfusión fue similar con una leve tendencia a menor utilización de fibrinolíticos. La mortalidad hospitalaria fue mayor en las mujeres (10,1% vs 7,9%; $p = 0.003$), con similar tasa de re-infarto y APIAM y mayor tasa de complicaciones mecánicas en las mujeres (4,3% vs 1,2% $p = 0,001$). En el modelo de regresión de cox, el género femenino se comportó como un predictor independiente de mayor mortalidad (HR 1,36 IC95% 1,1-1,6 $P = 0.0001$). En el análisis multivariable :la edad > 70 años (HR= 2,87 IC 95%1,12-741 $p = 0.02$), IS (índice de shock) $\geq 0,67$ (HR=1,90 IC 95%1,04-3,46 $p = 0.02$) , complicaciones mecánicas (HR=6,33 IC 95%2,84-14,1 $p = 0.003$) y valor de glucemia al ingreso entre 200 -400 mg/dl (HR=2,24 IC 95%1,16-4,35 $p = 0.01$) fueron predictores independientes de mortalidad intrahospitalaria .

Conclusiones: Las mujeres ingresadas por IAMCEST tienen un perfil de factores de riesgo diferente a los hombres. La mortalidad hospitalaria fue mayor para las mujeres, asociándose a diferentes predictores independientes de mortalidad en los análisis estadísticos.