



## REVISIÓN

# La mujer y la enfermedad vascular: características específicas



C. López Espada\*, S. Lozano Alonso y A. Bravo Molina

Unidad de Gestión Clínica Intercentros de Angiología y Cirugía Vascular, Complejo Hospitalario Universitario de Granada, Granada, España

Recibido el 1 de abril de 2015; aceptado el 27 de abril de 2015  
Disponible en Internet el 18 de junio de 2015

### PALABRAS CLAVE

Mujeres;  
Enfermedad vascular;  
Aneurismas;  
Carótidas y  
enfermedad arterial  
periférica

### KEYWORDS

Women;  
Vascular disease;  
Aneurysm;

**Resumen** La mayoría de las enfermedades vasculares tienen una prevalencia superior en hombres, y las mujeres están infrarrepresentadas en las publicaciones. Como consecuencia, muchas de las medidas adoptadas no son directamente extrapolables al grupo de pacientes del sexo femenino.

Este trabajo hace una revisión de las características diferenciadoras por sexos en la enfermedad aneurismática de aorta abdominal, en la enfermedad carotídea extracraneal y en la enfermedad arterial periférica. Todas coinciden en señalar que las mujeres tienen más edad en el momento del diagnóstico y una menor prevención secundaria de factores de riesgo cardiovascular.

En el caso de los aneurismas de aorta abdominal, las mujeres tienen una tasa más alta de rotura a diámetros menores, con peores resultados en cuanto a morbimortalidad tanto para cirugía abierta como endovascular.

Para la enfermedad carotídea, se indica que las placas carotídeas en mujeres suelen ser más estables, lo que puede derivar en que la cirugía no sea tan efectiva como en el sexo masculino, debiendo ser más restrictivos a la hora de operar a mujeres asintomáticas o sintomáticas con estenosis moderadas (50-69%).

Por último, con respecto a los procedimientos de revascularización de MMII, y aunque existen trabajos en todos los sentidos, no existe suficiente evidencia que demuestre diferencias entre sexos en cuanto a permeabilidad, tasa de salvación de extremidad, mortalidad perioperatoria ni supervivencia a largo plazo.

© 2015 SEACV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Women and vascular diseases: Specific characteristics

**Abstract** Men have a higher prevalence in most vascular diseases and women are under-represented in the majority of the trials. Therefore, a vast majority of clinical decisions based on these, might not be suitable for women.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: clegra3@hotmail.com (C. López Espada).

### Carotid and peripheral arterial disease

A review of current recommendations and the literature is presented to help to identify gender differences for patients with abdominal aortic aneurysms, carotid artery disease, and peripheral arterial disease. Most of them emphasize that women are older than men and cardiovascular risk factors are under-treated in comparison to men.

The evidence suggests that women are at higher risk of aneurysm rupture when compared with men and that, when rupture occurs, it does so at smaller diameters with higher morbidity and mortality, whether by open or endovascular repair.

For carotid disease, it has been suggested that carotid plaques in women tend to be more stable, which may result in surgery not being as effective as in males, and should be more restrictive when operating asymptomatic or symptomatic women with moderate stenosis (50-69%).

Finally, regarding lower limb revascularization procedures, there is not enough evidence to show differences between sexes in patency, limb salvage rate, perioperative mortality, or long-term survival.

© 2015 SEACV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción y objetivos

Las enfermedades vasculares se caracterizan por su variada localización, sus múltiples factores de riesgo y sus resultados dispares en función de parámetros como la edad, la etiología y, por supuesto, el sexo. En cada enfermedad concreta, casi siempre se tienen en cuenta todos estos factores. De hecho, se ha publicado mucho sobre los diferentes resultados en subgrupos de pacientes como los insuficientes renales en hemodiálisis, los arterioescleróticos jóvenes o los diabéticos y sin olvidar que existe otro factor diferenciador importante, como es el sexo.

El objetivo de este artículo es hacer una revisión y síntesis de la literatura en la que se haga referencia a los valores diferenciadores de la enfermedad vascular en hombres y mujeres, centrándose en las enfermedades vasculares más frecuentes: aneurismas de aorta abdominal (AAA), enfermedad carotídea extracraneal y enfermedad arterial periférica (EAP).

## Desarrollo

### Aneurismas de aorta abdominal en mujeres

Es clásicamente reconocido que la prevalencia de los AAA en hombres es 4-6 veces superior a la de las mujeres<sup>1</sup>. Algunas de estas diferencias en la incidencia han sido atribuidas al factor protector de los estrógenos frente al crecimiento de aneurismas.

La mayor parte de los ensayos clínicos (RCT) desarrollados para tratar a estos pacientes, han sido realizados tanto en mujeres como en hombres pero, debido a esa baja prevalencia, los casos en mujeres aparecen en menor medida y las conclusiones extraídas no son directamente extrapolables a este subgrupo. De este simple hecho se deriva la falta de evidencia científica en algunas de las afirmaciones que con respecto al tratamiento de los AAA se hacen para el sexo femenino.

### Coste-eficacia del cribado de aneurismas de aorta abdominal en mujeres

El problema se hace más complejo si a lo anterior se le suma que las mujeres están excluidas de los estudios de cribado de AAA desde que, en febrero de 2005, la United States Preventive Services Task Force (USPSTF)<sup>2</sup> publicó sus recomendaciones en contra (tabla 1)

Sin embargo, el United Kingdom Small Aneurysm Trial<sup>3</sup> mostró que las mujeres tenían 3 veces más riesgo de rotura que los hombres, incluso después de ajustar por edad, tamaño inicial de AAA e índice de masa corporal. El grupo de Kingston (Ontario, Canadá) señaló que para tamaños menores de aneurismas (5,0 a 5,9 cm), las mujeres tenían un riesgo de rotura 4 veces superior al de los hombres (3,9 vs. 0,8%)<sup>4</sup>.

Estos datos, junto con otras evidencias, han llevado a plantear que, a pesar de la baja prevalencia de AAA en mujeres, su alta tasa de rotura a diámetros menores hace que el cribado en ellas pueda considerarse coste-efectivo<sup>5</sup>. Parece por tanto razonable por ahora, aunque sea con fines investigadores, incluir a mujeres en los estudios de cribado para, de ese modo en un futuro, poder dar una respuesta clara y fundamentada de la historia natural de los AAA en mujeres.

### Características específicas de los aneurismas de aorta abdominal en mujeres

Son muchos los artículos publicados específicos, en los que se intentan definir las características diferenciadoras de la enfermedad aneurismática y de su tratamiento en la mujer. Si hacemos un resumen de las líneas más investigadas, estas publicaciones indican:

1. Las mujeres se operan a edades más avanzadas<sup>6</sup> y esto se considera un factor de riesgo de rotura. Un estudio francés analizó una serie de familias con antecedentes de AAA y encontró que los familiares del sexo femenino eran mayores en el momento del diagnóstico y de la cirugía que los hombres<sup>7</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2867386>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2867386>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)