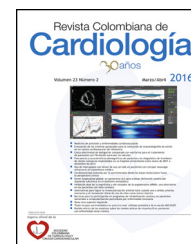




SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGÍA Y
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Diferencias angiográficas y epidemiológicas entre hombres y mujeres que desarrollan síndrome coronario agudo

Pedro F. Parra^{a,b,*}, Nathalia Buitrago^b, Reinaldo Carvajal^b, Karen Wagner^{a,b},
Jhoan Viáfara^{a,b}, Alejandra Calle^{a,b}, Alejandro Anaya^{a,b}, Vicky Cárdenas^{a,b}
y Thomas Campiño^{a,b}

^a Clínica Universitaria Rafael Uribe Uribe, Cali, Colombia

^b Universidad Libre, Cali, Colombia

Recibido el 28 de septiembre de 2016; aceptado el 29 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Género;
Síndrome coronario
agudo;
Caracterización

Resumen

Introducción: la enfermedad cardiovascular es la principal causa de muerte en Colombia. Se han demostrado peores resultados clínicos en las mujeres a pesar de ser más prevalente en hombres.

Objetivo: describir las diferencias angiográficas y epidemiológicas entre género de pacientes con síndrome coronario agudo.

Métodos: se hizo un estudio descriptivo retrospectivo entre 2013-2014, en el que se incluyeron pacientes con síndrome coronario agudo que fueron separados por género. Se describieron factores de riesgo cardiovascular, biomarcadores de isquemia, angiografía coronaria y mortalidad intrahospitalaria. Los datos se analizaron en SPSS 20.0

Resultados: se estudiaron 148 pacientes; 35% tenían infarto con elevación del ST, 42,9% sin elevación del ST y 21% angina inestable. La prevalencia de enfermedad renal crónica para hombres y mujeres fue de 18,9 vs. 4,1% ($p=0,004$); ataque cerebrovascular 2,7% vs. 14,9% ($p=0,009$), de predominio femenino, este último. El valor de troponina fue mayor en hombres, 71,6 vs. 56,8% ($p=0,043$). Las mujeres requirieron mayor implante de stent, 72,6 vs. 58,1% ($p=0,002$); sin embargo, en el género masculino la prevalencia de enfermedad multivaso con indicación de revascularización coronaria fue mayor, 25,7 vs. 6,8% ($p=0,002$). La afectación simultánea de las arterias descendente anterior proximal y circunfleja como criterio de severidad, fue mayor en hombres, 5,4 vs. 16,4%, con diferencias significativas ($p=0,032$).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: doctorfelipeparra@gmail.com (P.F. Parra).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.04.010>

0120-5633/© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Parra PF, et al. Diferencias angiográficas y epidemiológicas entre hombres y mujeres que desarrollan síndrome coronario agudo. Rev Colomb Cardiol. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.04.010>

KEYWORDS

Gender;
Acute coronary
syndrome;
Characterisation

Conclusiones: este estudio plantea la posibilidad de que en nuestra población pueden existir diferencias clínicas y fisiopatológicas entre género, constituyéndose en un factor fundamental para posibles cambios en su diagnóstico e intervención.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Angiographic and epidemiological differences between men and women who develop acute coronary syndrome

Abstract

Introduction: Cardiovascular disease is the primary cause of death in Colombia. Poorer results have been shown in women, despite it being more prevalent in males.

Objective: To describe the between-gender angiographic and epidemiological differences in patients with acute coronary syndrome.

Methods: Between the years 2013 and 2014, a retrospective descriptive study was performed on patients with acute coronary syndrome that were grouped according to gender. An analysis was made of cardiovascular risk factors, ischaemia biomarkers, coronary angiography, and hospital mortality. The data were analysed using the SPSS 20.0 statistics package.

Results: Of the 148 patients studied, 35% had an infarction with an ST elevation, 42.9% an infarction with no ST elevation, and 21% with unstable angina. The prevalence of chronic kidney disease for men and women was 18.9% vs. 4.1% ($P=.004$), and stroke 2.7% vs. 14.9% ($P=.009$), with the latter predominantly female. The Troponin value was higher in males, 71.6% vs. 56.8% ($P=.043$). The women required more stent implants, 72.6% vs. 58.1% ($P=.002$). However, the prevalence of multivessel disease with a coronary re-vascularisation indication was higher in males, 25.7% vs. 6.8% ($P=.002$). The simultaneous involvement of the proximal anterior descending and circumflex arteries as a criterion of severity was higher in males, 16.4% vs. 5.4%, with significant differences ($P=.032$).

Conclusions: This study establishes the possibility that there can be between-gender clinical and pathophysiological differences, which may be a fundamental factor for possible changes in its diagnosis and intervention.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La enfermedad coronaria representa la principal causa de muerte cardiovascular en Colombia, con una prevalencia que alcanza el 56,3% entre las muertes generadas por enfermedad cardiovascular¹. Su estudio ha permitido destacar factores de riesgo como la edad y el género, demostrándose que, a pesar de que hasta los 60 años hay casi el doble de incidencia en hombres², las mujeres tienen peores desenlaces clínicos³.

Datos recientes resaltan importantes diferencias fisiopatológicas y clínicas de la enfermedad⁴, pues aunque las mujeres tienen una enfermedad arterial coronaria obstructiva menos extensa y severa, su pronóstico es desfavorable⁵, especialmente en las menores de 55 años, en quienes se ha encontrado una tasa de mortalidad mayor que en individuos de género masculino de la misma edad⁶. Esto podría explicarse, en parte, al tener en cuenta que el riesgo en mujeres con frecuencia es subestimado debido a la percepción de menor riesgo de enfermedad cardiovascular⁷.

Cabe destacar que el género femenino se encuentra subrepresentado en los diferentes estudios clínicos aleatorizados, un fenómeno que aún no se comprende pero que podría explicarse por la inclusión de pacientes cuya edad media está alrededor de los 60 años, tomando como edad máxima los 80 años; es mayor la prevalencia de enfermedad coronaria para hombres en este rango de edad. Por tanto, la mayor representación de mujeres en ensayos clínicos, está directamente relacionada con el reclutamiento de poblaciones más seniles⁸. Con base en ello, se observa cómo el enfoque diagnóstico y terapéutico se efectúa con las conclusiones extraídas principalmente de ensayos en donde predomina el género masculino², hecho que resalta la necesidad de tener en cuenta al género como una variable fundamental en la toma de decisiones, no solo en la práctica clínica sino en los diferentes modelos de estudios clínicos.

El propósito de este estudio es describir las diferencias angiográficas y epidemiológicas entre hombres y mujeres hospitalizados por síndrome coronario agudo en una clínica de tercer nivel de la ciudad de Cali.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5620403>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5620403>

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