

EPIDEMIOLOGÍA DE LAS CARDIOPATÍAS ISQUÉMICAS EN NAVARRA

M. Ferraz Torres

Complejo Hospitalario de Navarra A, 2013

Introducción y objetivos

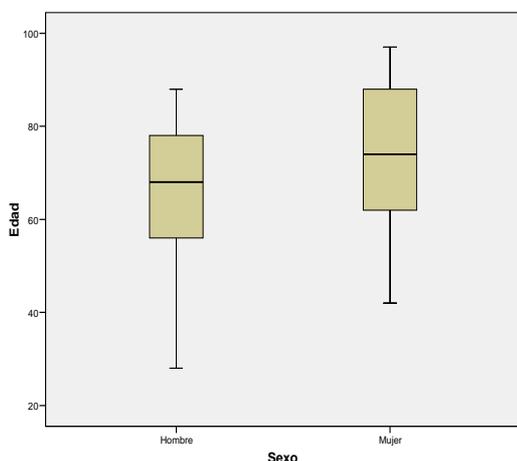
El estudio de la desigualdad según sexos en el ámbito sanitario es un tema en auge en la actualidad, principalmente en las patologías cardiovasculares y en concreto, en las cardiopatías isquémicas. Este estudio pretende conocer la gravedad y las características de las patologías coronarias según sexos en la Comunidad Autónoma de Navarra.

Materiales y métodos

Se ha realizado un estudio descriptivo observacional donde se han analizado 35 variables, tanto demográficas como parámetros clínicos. La muestra del estudio está compuesta por 130 pacientes que acudieron al Servicio de urgencias Hospitalario (SUH) al Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) durante un periodo consecutivo de cuatro meses, desde el 1 de Enero de 2012, hasta el 30 de Abril del mismo año. Para responder al objetivo del estudio, se ha realizado una descripción de las frecuencias de todas las variables, para las cuantitativas se ha estimado la media aritmética y la dispersión estándar y para las cualitativas proporciones como la frecuencia absoluta, la frecuencia relativa y porcentajes.

Resultados

Un 74,6% del total de la muestra fueron varones con una edad media de 67 años y un 25,4% mujeres con una edad media de 72 años ($p=0,043$). Se hallaron una mediana de 3 factores de riesgo cardiovascular (FRC) en los hombres y de 2 en mujeres ($p=0,026$). El FRC más frecuente fué el tabaco, con un 78,1% de los varones fumadores frente a un 35,3% de las mujeres ($p<0,001$). La dislipemia (69,8% en varones vs 52,9% en féminas, $p=0,08$) y la hipertensión HTA (61,5% vs 73,5%, $p=0,15$) fueron, tras el tabaco, los FRC con mayor prevalencia. Dentro de la gravedad del Síndrome Coronario Agudo (SCA), un 59,5% de los varones y un 43,5% de las mujeres presentaron algún tipo de lesión coronaria en la prueba de imagen ($p=0,358$) y un 44,8% de los varones y un 41,2% de las féminas registraron una elevación del ST en el electrocardiograma (ECG). El 98% de los varones y el 97% de las mujeres presentaron un grado Killip II ($p=0,082$). Se observó una media en la Escala de Riesgo Timi de 3,68 para los hombres y de 3,45 para las mujeres ($p=0,278$). Se registró una defunción en el grupo de mujeres, sin hallarse casos en el grupo de los varones.



Conclusiones

Se observa que las patologías coronarias como los SCA tienen una mayor prevalencia en los hombres, quienes presentan una mayor pluripatología que las mujeres, factor que puede ser el causante de la mayor morbilidad coronaria en los ellos.

A nivel diagnóstico se hallaron diferencias significativas según sexos. Se observó una mayor gravedad de las patologías en los varones, pero sin llegar a ser estadísticamente significativo. Sin embargo, si se observó una diferencia significativa en la media de edad según sexos, lo que puede producir que la evolución de los SCA en las mujeres sea peor.

Conociendo mejor la epidemiología del SCA permitirá proporcionar unos cuidados mejor encaminados a las necesidades que se producen en la misma y a la optimización de los recursos de que disponemos.

Bibliografía: Marrugat J et al. Epidemiología de las enfermedades cardiovasculares en la mujer. Rev Esp Cardiol. 2006; 59(3):264-74.

Carbajosa J et al. Influencia del sexo del paciente en el manejo del SCA con elevación del ST en los servicios de urgencias. Emergencias. 2001;23:87-92

Riesgo A et al. Comparación del manejo del IAM sin elevación del ST durante la asistencia urgente en función del sexo del paciente. Rev Esp Cardiol. 2001; 64(11):1060-4.