

ACTITUD MÉDICA FRENTE AL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN MUJERES MENORES DE 65 AÑOS. SUBANÁLISIS ENCUESTA CONAREC XVII.

Dr. SOLER, Fernando Martin | ALLENDE, Norberto Gustavo | RENES, Paola | BARONE, Fernando | EZQUERRO, Mariano | ESQUIVEL, Matias | COSTAVEL, Juan P. | SOKN, Fernando
CLÍNICA IMA (ADROGUÉ) - CONSEJO ARGENTINO DE RESIDENTES DE CARDIOLOGÍA CONAREC

Objetivos: Es sabido que en el mundo y en nuestro país las mujeres con cardiopatía isquémica y en particular con síndromes coronario agudo (SCA) son subdiagnosticadas y frecuentemente se les ofrecen menos recursos terapéuticos. El objetivo del presente trabajo es revisar las estrategias de estudio, procedimientos y tratamiento en mujeres ingresadas a la unidad coronaria con diagnóstico de infarto de miocardio y observar si hubo diferencias con respecto a los varones ingresados en igual periodo.

Materiales y Métodos: El análisis se realizó sobre los datos de la encuesta CONAREC XVII (Registro de infarto agudo de miocardio) realizada por residencias de todo el país durante 2009 y 2010. La muestra analizada corresponde a pacientes de hasta 65 años inclusive, divididos por sexo. Se compararon las distintas herramientas diagnósticas utilizadas en ambos grupos: biomarcadores, ecocardiograma, cinecoronariografía (CCG), así como los tratamientos ofrecidos: fibrinolíticos, angioplastia primaria, tratamiento médico estándar en internación (TMEI) y al alta (TMEA). Entendiendo como TMEI la doble antiagregación plaquetaria, antitrombóticos y beta bloqueantes y TMEA doble terapia antiagregante, beta-bloqueantes y estatinas. Para el análisis estadísticos de todas las variables se utilizó el test de χ^2 .

Resultados: Se reclutaron 662 pacientes, 106 mujeres y 556 hombres. Con respecto al ofrecimiento de métodos diagnósticos no hubo diferencias entre ambos grupos; se dosaron biomarcadores a 638 pacientes (98% de las mujeres y 96% de los hombres, $p=0,3$), 526 CCG (78,3% mujeres vs 80% hombres, $p=0,7$) y ecocardiograma a 615 (95% mujeres vs 92,4% hombres, $p=0,3$). Tampoco se encontraron diferencias en relación al tratamiento ofrecido; Fibrinolíticos (16% mujeres y 10% hombres, $p=0,08$), angioplastia primaria en pacientes con supradesnivel ST (35% mujeres vs 43,5% hombres, $p=0,09$) y angioplastia en los pacientes con infradesnivel ST (57% mujeres vs 56% hombres, $p=0,9$), TME en internación (42% mujeres vs 47% hombres, $p=0,3$) y al alta (71% mujeres vs 68% hombres, $p=0,6$). (ver tabla) El promedio de días de internación fue similar, 6,7 y 6,5 para las mujeres y hombres respectivamente.

Conclusiones: Los médicos han ofrecido en forma similar las herramientas de diagnóstico y tratamiento de los SCA a mujeres y hombres, marcando un cambio de actitud con respecto al manejo de los mismos en la década previa.

	Mujeres	Hombres	P
Fibrinolíticos	17 (16%)	57(10%)	0,08
Angiop. primaria SCACEST	37 (35%)	242 (43,5%)	0,09
Angiop. SCASEST	17 (57%)	66 (56%)	0,9
Dosaje Biomarcadores	104 (98%)	534 (96%)	0,3
Ecocardiograma	101 (95%)	514 (92,4%)	0,3
Realización CCG	83 (78,3%)	443 (80%)	0,7
TME internac	45 (42%)	264 (47%)	0,3
TME Alta	75 (71%)	379 (68%)	0,6
Nº días intern(promedio)	6,7	6,5	