



166/119. - Enfermedad coronaria y TC coronario en la mujer

A. Milán Pinilla, A. Arias Recalde, J. Carretero Ruiz, G. Rosas Cervantes, J. Martínez Rivero, R. Bravo Marques, F. Gutiérrez del Álamo, P. Valdés Solís y F. Ruiz Mateas

Hospital Costa del Sol. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: El TC coronario es útil para la detección de enfermedad arterial coronaria (EAC) en pacientes sintomáticos sin cardiopatía conocida. Nuestras guías de práctica clínica recomiendan su utilización en pacientes de bajo-moderado riesgo de EAC debido a su elevado valor predictivo negativo. Aunque los factores de riesgo cardiovascular son los mismos en hombres y mujeres, su distribución difiere en el tiempo, la presentación clínica puede ser diferente y la EAC aparece 5-10 años más tarde en mujeres.

Material y métodos: Nuestro objetivo es analizar los TC coronarios realizados en nuestro centro entre enero de 2013 y diciembre de 2014, características basales de los pacientes y compararlos según el sexo.

Resultados: Se realizaron 234 TC coronario (enero 2013 hasta diciembre 2014). Características: Edad $61,2 \pm 10,2$ años (59,4% mujeres). FRCV: HTA 54,3%, DM 18,8%, dislipemia 50,4%, tabaquismo 36,8%. AF de cardiopatía isquémica (CI) 23,5%. Historia previa CI 6,4%. FEVI media $61,96 \pm 7,3\%$. El síntoma predominante fue dolor torácico (70%). Se realizó test de isquemia (TIM) 59,82%, siendo positiva 27,85%. Score de calcio medio (Agatston) = 93,56. Los resultados del TC coronario fueron: coronarias normales o sin lesiones significativas (80,7%), lesiones significativas (9,4%) y no valorables (9,8%). Las mujeres tenían CN en una mayor proporción que los hombres (87,05% vs 70%; p = 0,004). En las mujeres TIM positivo, 84% tenían CN comparado con los hombres en los cuales únicamente 75% de los que tenía TIM positivo presentaba CN. En nuestra serie las mujeres presentan un Score calcio medio menor que en hombres (p = 0,04). Independientemente del riesgo previo de EAC, las mujeres presentan en mayor proporción CN (p = 0,04).

Conclusiones: En nuestro estudio las mujeres presentan de forma significativa mayor porcentaje CN con respecto al hombre, siendo este hallazgo independiente del riesgo cardiovascular previo y de la positividad o no de los TIM realizados.