



257/216 - DIFERENCIAS DEL USO DE NUEVOS ANTIAGREGANTES EN SÍNDROME CORONARIO AGUDO SEGÚN EL SEXO

N. García González¹, B. Lorenzo López¹, P. Villar Calle², P. Ruiz García³, A. García Guerrero¹, M. Butrón Calderón⁴, T. Seoane García⁵, M. Almendro Delia⁵, J.C. García Rubira⁵ y R. Hidalgo Urbano⁶

¹Médico Residente de Cardiología; ²Médico Residente de 2º año de Cardiología; ³Médico Residente de 1er año de Cardiología; ⁴Médico Residente de 5º año de Cardiología; ⁵Adjunto de Cardiología; ⁶Jefe de Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: Los nuevos antiagregantes (NNAA) ticagrelor y prasugrel han demostrado superioridad frente a clopidogrel en el tratamiento del síndrome coronario agudo (SCA). Pretendemos analizar si su introducción en nuestro medio es diferente en el sexo femenino.

Material y métodos: Se estudiaron retrospectivamente los pacientes ingresados por SCA en nuestra Unidad Coronaria desde agosto de 2011, recogiendo el uso de NNAA en las diferentes etapas del episodio del SCA. Las diferencias entre grupos se analizaron mediante chi cuadrado, considerando significativa una p 0,05.

Resultados: Se incluyeron 1.478 pacientes, 882 por SCA con elevación del ST, 29 por infarto evolucionado y 567 por SCA sin elevación del ST. La edad media fue 63,5, y la puntuación GRACE 146. Fueron mujeres el 26,6% (393). Desde 2011 hubo un incremento en la administración de NNAA tanto en mujeres (0%, 4,7%, 30,9%, 50,9%, 63,9%, 63,8%, p 0,001) como en hombres (4,9%, 16,1%, 52,3%, 70,8%, 78,2%, 79,2%, p 0,001). Sin embargo, el uso en mujeres fue significativamente menor que en hombres (35,1 vs 49,4%, p 0,001).

Conclusiones: El uso de NNAA se está introduciendo de forma mayoritaria en el tratamiento del SCA, sin embargo su uso en mujeres es significativamente menor que en hombres.