



Cardiocre



257/211 - DISECCIÓN CORONARIA ESPONTÁNEA COMO CAUSA DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO

C. Lozano Aida¹, A. Robles Mezcuá², V.M. Becerra Muñoz³, F. Temboury Villaseca¹, M.A. López Garrido³, V. García García⁴, A.I. Molina Ramos⁴, J.J. Gómez Doblas³, E. de Teresa Galván³ y M.F. Jiménez Navarro³

¹Estudiante de 6º curso. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. ²Médico Residente de 4º año de Cardiología; ³Cardiólogo; ⁴Médico Residente de 2º año de Cardiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: La disección coronaria espontánea (DCE) es una causa relativamente rara de síndrome coronario agudo (SCA). Nuestro objetivo fue definir la prevalencia, características clínicas, actitud terapéutica y pronóstico de la DCE en una cohorte de pacientes jóvenes ingresados por SCA en un hospital de tercer nivel.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo que incluyó a 471 pacientes varones menores de 45 años y mujeres menores de 55, ingresados por SCA en nuestro centro entre 2006 y 2015. Los pacientes sin coronariografía fueron excluidos. Se registraron variables clínicas, analíticas, angiográficas, ecocardiográficas y pronósticas (eventos y mortalidad cardiovascular en el seguimiento). El diagnóstico y tratamiento de la DCE se realizó en todos los casos tras coronariografía, y según criterio del cardiólogo hemodinamista que la realizó.

Resultados: En 20 de los 424 SCA, la causa fue DCE (4,7% del total, 10,7% de las mujeres). Fueron en su mayoría mujeres (85%) y, en comparación con los pacientes con SCA de origen aterosclerótico, presentaron menor prevalencia de FRCV (dislipemia, 10% vs 39,4%, $p = 0,008$; tabaquismo, 60% vs 82,7%, $p = 0,018$). No existieron diferencias significativas por edad y tipo de presentación (IAMCEST 72,2% vs 75,5%, $p = 0,780$). En sólo 2 casos se registró acontecimiento desencadenante. Se realizó ICP a 12 de los casos de DCE (60%), sin diferencias en cuanto a pronóstico independientemente de actitud terapéutica.

Conclusiones: Entre los pacientes jóvenes ingresados por SCA, la DCE fue la causa en un 4,7%. La mayoría fueron mujeres, con menor prevalencia de FRCV y, en general un buen pronóstico independientemente de la actitud terapéutica tomada.