



## EV-019 - PACIENTES DE ETNIA CAUCÁSICA Y BEREBER CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO INGRESADOS EN EL HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA. ¿EXISTEN DIFERENCIAS?

N. González Cruces, J. Osuna Sánchez, I. Pérez Hernández, O. Barbón y J. Ampuero Ampuero

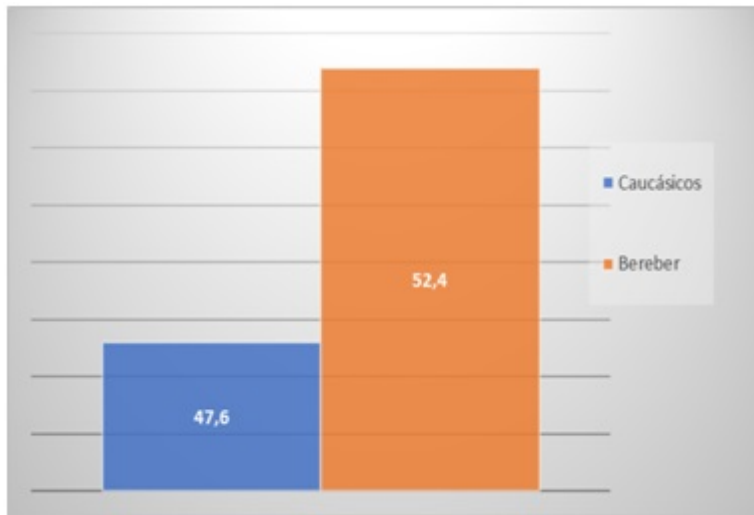
Medicina Interna. Hospital Comarcal. Melilla.

### Resumen

**Objetivos:** Por su localización geográfica, Melilla atiende a una población diversa con rasgos que varían el curso evolutivo de los ingresos por síndrome coronario agudo (SCA). Muchos pacientes son bereberes de la zona rifeña que acuden para recibir asistencia sanitaria en nuestro hospital, con gran carga de enfermedad cardiovascular no tratada previamente o precariamente. El objetivo del estudio fue analizar características clínico-demográficas de los pacientes de etnia bereber comparadas con etnia caucásica ingresados por SCA en 2017.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo e inferencial transversal de los pacientes ingresados en Medicina Interna por SCA entre enero-diciembre 2017, analizando factores de riesgo cardiovascular (FRCV) y comorbilidades asociadas. Hemos analizado los informes de alta de nuestro servicio junto con la revisión de historias clínicas. Se trabajó con herramientas de estadística descriptiva (frecuencias, medias y porcentajes). Se analizaron los datos utilizando para el bivariante, un no paramétrico, el test de U de Mann Whitney y la chi cuadrado.

**Resultados:** Se estudiaron 103 pacientes (47,6% caucásicos, 52,4% bereberes), predominando varones 63,3% vs 61,1% con edad media  $66,22 \pm 8,65$  vs  $77,35 \pm 11,43$  años respectivamente. En la comparativa de datos analíticos hubo significación estadística en HbA1c (caucásicos 5,87% vs bereberes 7,67% p 0,014), aunque no hubo significación en el diagnóstico de diabetes previa (48,9% vs 62,9% p 0,109). Los caucásicos estaban más diagnosticados de cardiopatía isquémica previa (51% vs 35,18% p 0,077) y dislipemia (67,34% vs 48,07% p 0,039) con cifras similares de HTA (77,55% vs 70,37% p 0,274). Se realizó coronariografía al 68,75% caucásicos vs 45,09% de bereberes (p 0,015). La mortalidad hospitalaria fue del 7,54% en bereberes vs 2,16% de caucásicos (p 0,387).



*Discusión:* El síndrome coronario agudo (SCA) es la expresión clínica más representativa de la enfermedad coronaria y define su evolución y gravedad. Tiene como substrato fisiopatológico la obstrucción trombótica de una arteria coronaria pero su expresión clínica es variada y va de la muerte súbita, hasta las diferentes formas de angina inestable, pasando por el infarto agudo de miocardio con elevación de ST. En nuestro centro hospitalario es una de las principales urgencias que se reciben en urgencias, por ellos hemos querido realizar este estudio para ver cuál era el perfil clínico y sociodemográfico del paciente que acude con esta patología y comprobar si existen diferencias entre etnias.

*Conclusiones:* Los pacientes bereberes presentan mayores niveles de HbA1c que los caucásicos de forma estadísticamente significativa, aunque éstos presentan en general más FRCV diagnosticados previamente, lo que puede estar en relación con un infradiagnóstico en bereberes, ya que en la práctica real presentan más morbimortalidad.