



V-296 - DIFERENCIAS SEGÚN EL GÉNERO EN LAS CARACTERÍSTICAS BASALES Y HOSPITALARIAS DE PACIENTES INGRESADOS CON SÍNDROME DE TAKO-TSUBO

I. Gómez Sánchez, D. Agip Fustamante, A. Chacón Piñero, J. Nogales Asensio, M. Lledó Gómez, A. Martínez Carapeto, E. Gálvez Ríos

Cardiología. Hospital Infanta Cristina. Badajoz.

Resumen

Objetivos: El síndrome de Tako-tsubo (SmT) es una miocardiopatía aguda reversible de baja incidencia que simula un infarto agudo de miocardio. Nuestro objetivo fue describir las variables clínicas basales y hospitalarias de los pacientes ingresados con el diagnóstico de SmT en nuestro centro y las diferencias según el género.

Material y métodos: Analizamos de forma retrospectiva los 86 casos diagnosticados de SmT en nuestro centro, para ello analizamos todas las variables basales y relativas al ingreso hospitalario.

Resultados: La edad media fue $69,2 \pm 12,7$ años y el 74,4% eran mujeres. El 23,3% tenía antecedente de trastorno ansioso-depresivo y en el 55,8% se identificó algún factor desencadenante, siendo el estrés emocional el más frecuente. El 70,6% presentó dolor torácico como síntoma inicial y el 18,8% refería disnea. El 57% mostró bloqueo completo de rama izquierda o supradesnivelación del segmento ST en el ECG inicial. En el 24,4% de los casos las alteraciones de la contractilidad respetaban el ápex. Las diferencias según el género se muestran en la tabla.

Diferencias según el género				
	Todos (N = 86)	Mujeres (N = 64)	Hombres (N = 22)	p
Edad	69,2 ± 12,7	69,2 ± 12,3	69,0 ± 14,0	0,940
HTA	55 (64,0%)	44 (68,8%)	11 (50%)	0,114
Dislipemia	32 (37,2%)	25 (39,1%)	7 (31,8%)	0,544
Diabetes	20 (23,3%)	14 (21,9%)	6 (27,3%)	0,605
Ansiedad/Depresión	20 (23,3%)	18 (28,1%)	2 (9,1%)	0,068
Ningún desencadenante	36 (44,2%)	27 (42,2%)	9 (40,9%)	0,115
Estrés emocional	22 (25,6%)	19 (29,7%)	3 (13,6%)	
Proceso intercurrente	17 (19,8%)	8 (12,5%)	9 (40,9%)	
Prueba dca/terapéutica	11 (11,6%)	10 (15,6%)	1 (4,6%)	
FEVI al ingreso (%)	41,6 ± 11,2	42,2 ± 11,0	39,6 ± 11,7	0,350
FC al ingreso	84,1 ± 21,4	81,1 ± 20,6	92,8 ± 21,6	0,029
Insuf. Mitral	31 (36,5%)	24 (38,7%)	7 (30,4%)	0,481
Insuficiencia cardiaca	29 (33,7%)	18 (28,3%)	11 (50%)	0,061
Shock cardiogénico	16 (18,6%)	7 (10,9%)	9 (40,9%)	0,002

Muerte	3 (3,5%)	0	3 (13,6%)	0,003
Enfermedad coronaria	28 (32,6%)	25 (39,1%)	3 (13,6%)	0,028
DA recurrente	57 (66,3%)	45 (70,3%)	12 (54,5%)	0,177

Discusión: Las mujeres con SmT presentaban mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular y de antecedente de ansiedad/depresión. También mostraron mayor prevalencia de enfermedad coronaria no significativa, así como de anatomía recurrente de la arteria descendente anterior. Los hombres con SmT presentaron peor pronóstico con mayor incidencia de insuficiencia cardíaca, shock cardiogénico y mayor mortalidad hospitalaria.

Conclusiones: Existen diferencias epidemiológicas, clínicas y pronósticas en el SmT según el género. El SmT en hombres parece estar más asociado a estrés físico que psíquico y se asocia a un peor pronóstico intrahospitalario.