

Declaración de potenciales conflictos de intereses

¿Existe realmente variabilidad según el género
en la Indicación del Tratamiento Percutáneo?

Relativas a esta presentación no existen conflictos de interés

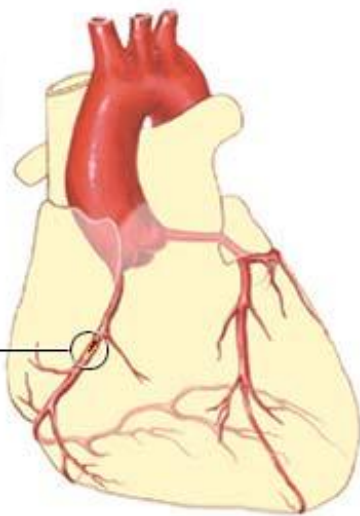
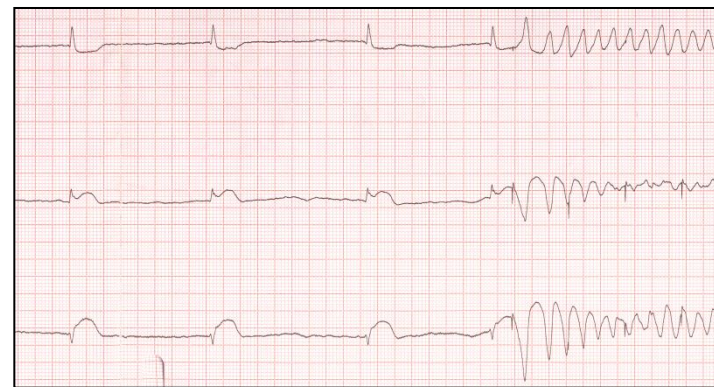
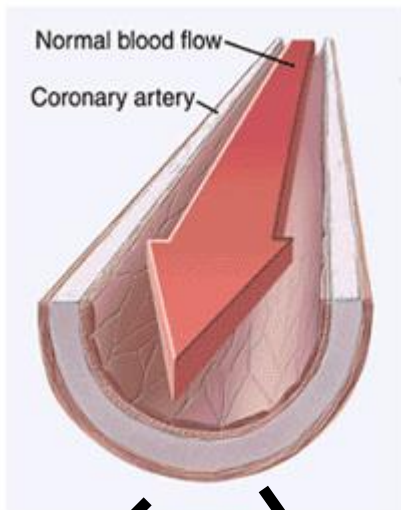


¿Existe realmente variabilidad según el género en la Indicación del Tratamiento Percutáneo?

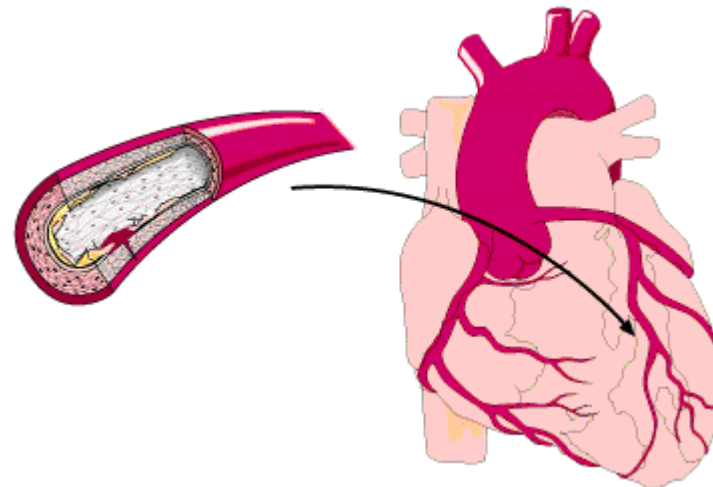
Dra. B. Vaquerizo

Hospital Sant Pau, Barcelona

Presentación Enfermedad Coronaria



Angor estable/ ICC/ isquemia silente



SCA sin o con elevación ST

Disparidad entre los sexos:

- **Indicación del ICP**
 - **Angor estable**
 - **SCA (angor inestable Non-STEMI)**
 - **STEMI**
- **Resultados del ICP**

Disparidad entre los sexos:

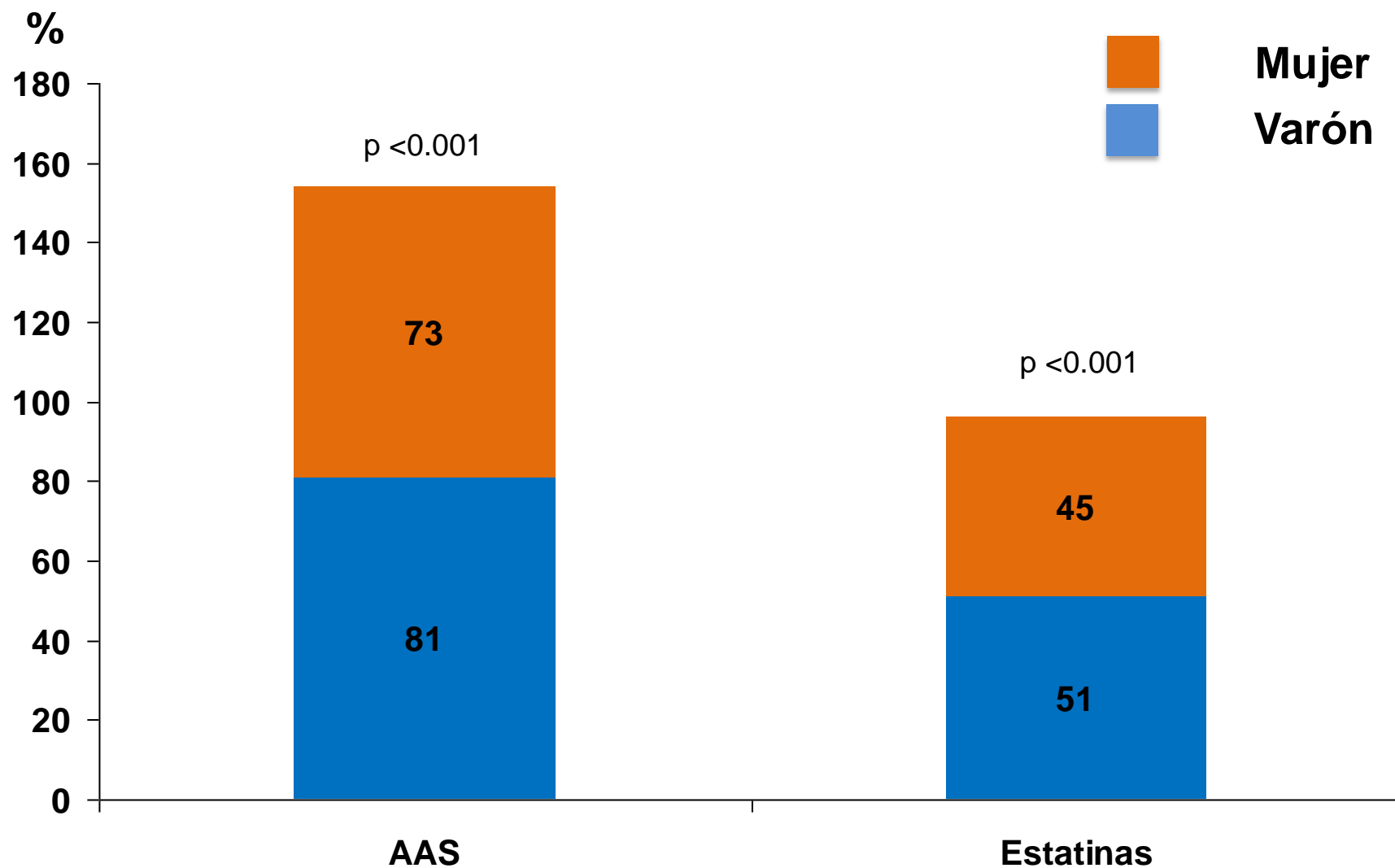
- **Indicación del ICP**
 - **Angor estable**
 - SCA (angor inestable Non-STEMI)
 - STEMI
- Resultados del ICP

- Euro Heart Survey of Stable Angina.
- Pacientes con angor estable. 3779 pacientes (42%) mujeres.
- Estudio planeado en las 4 semanas posteriores a la 1º valoración

	Varón (2197)	Mujer (1582)	P varón vs mujer
Edad, a. media	60 ± 11	62 ± 11	<0.001
Severidad Sint. (%)			<0.001
CFI	41	35	
CFII	46	53	
CFIII	13	12	
Duración Sint. (%)			<0.001
<1 mes	2	1	
0-5 meses	55	50	
6-11 meses	21	21	
≥ 12 meses	23	28	
IM previo (%)	5	3	0.004
HTA/Tabaquismo (%)	59 / 69	66 / 30	<0.001

Angor Estable : Diagnóstico

- **Tratamiento** instaurado tras a la 1^o valoración



- Euro Heart Survey of Stable Angina.
- Pacientes con angor estable. 3779 pacientes (42%) mujeres.
- Estudio planeado en las 4 semanas posteriores a la 1º valoración

	Varón (2197)	Mujer (1582)	P varón vs mujer
PE convencional	78	73	<0.001
<i>Tests de imagen</i>	13	15	<0.001
Coronariografía	49	31	<0.001

- Estudio planeado en las 4 semanas posteriores a la 1^o valoración

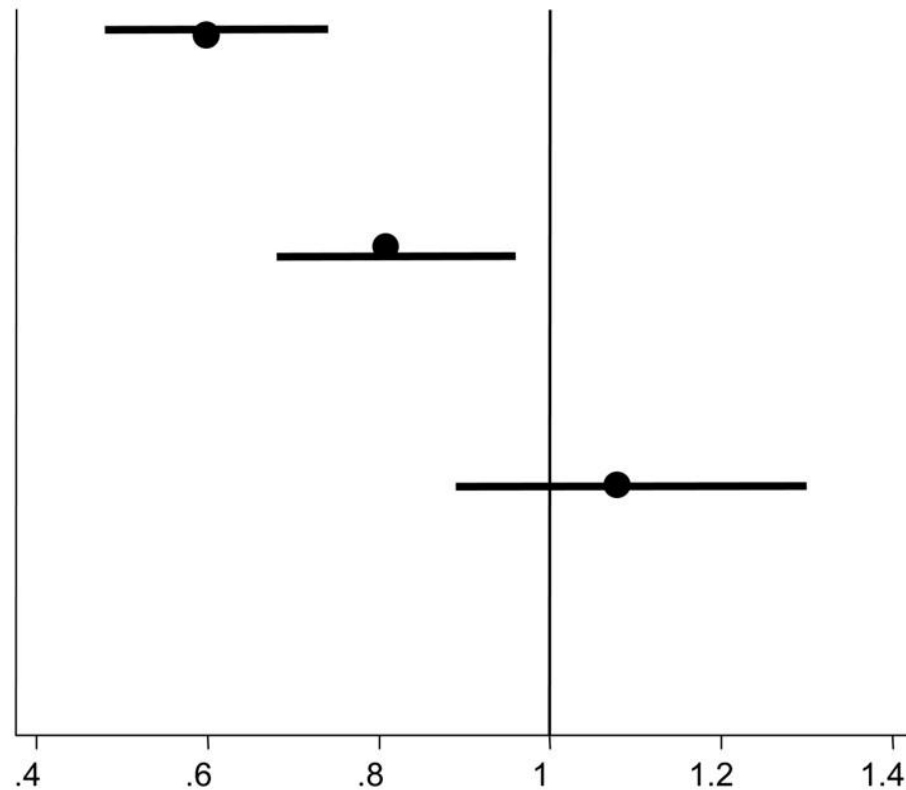
Angiography	0.59
Exercise ECG	0.81

Stress imaging 1.08

ORs ajustada para factores de confusión*

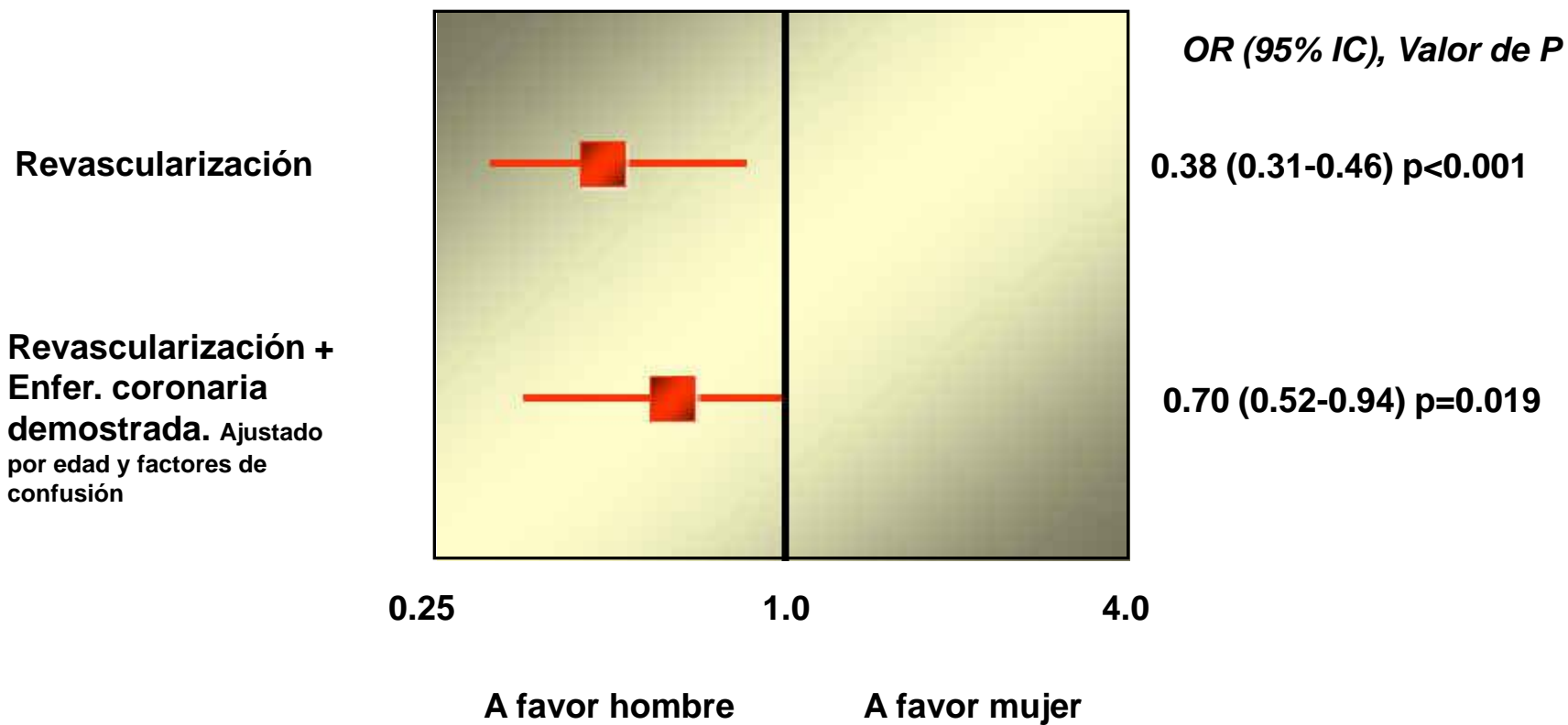
**Edad, comorbilidades, duración síntomas, fármacos, severidad síntomas, disponibilidad de las pruebas en el centro*

Less likely to have test More likely to have test



Adjusted odds ratio for women

Revascularización durante el seguimiento



- Ajustado por factores de confusión:
 - En las mujeres con diagnóstico clínico de angor estable **se realizaron menos estudios no invasivos (ergometría) e invasivos (coronariografía)**
 - Las mujeres con enfermedad coronaria confirmada fueron **menos revascularizadas** que los varones

Disparidad entre los sexos:

- **Indicación del ICP**
 - Angor estable
 - **SCA (angor inestable NonSTEMI)**
 - STEMI
- Resultados del ICP

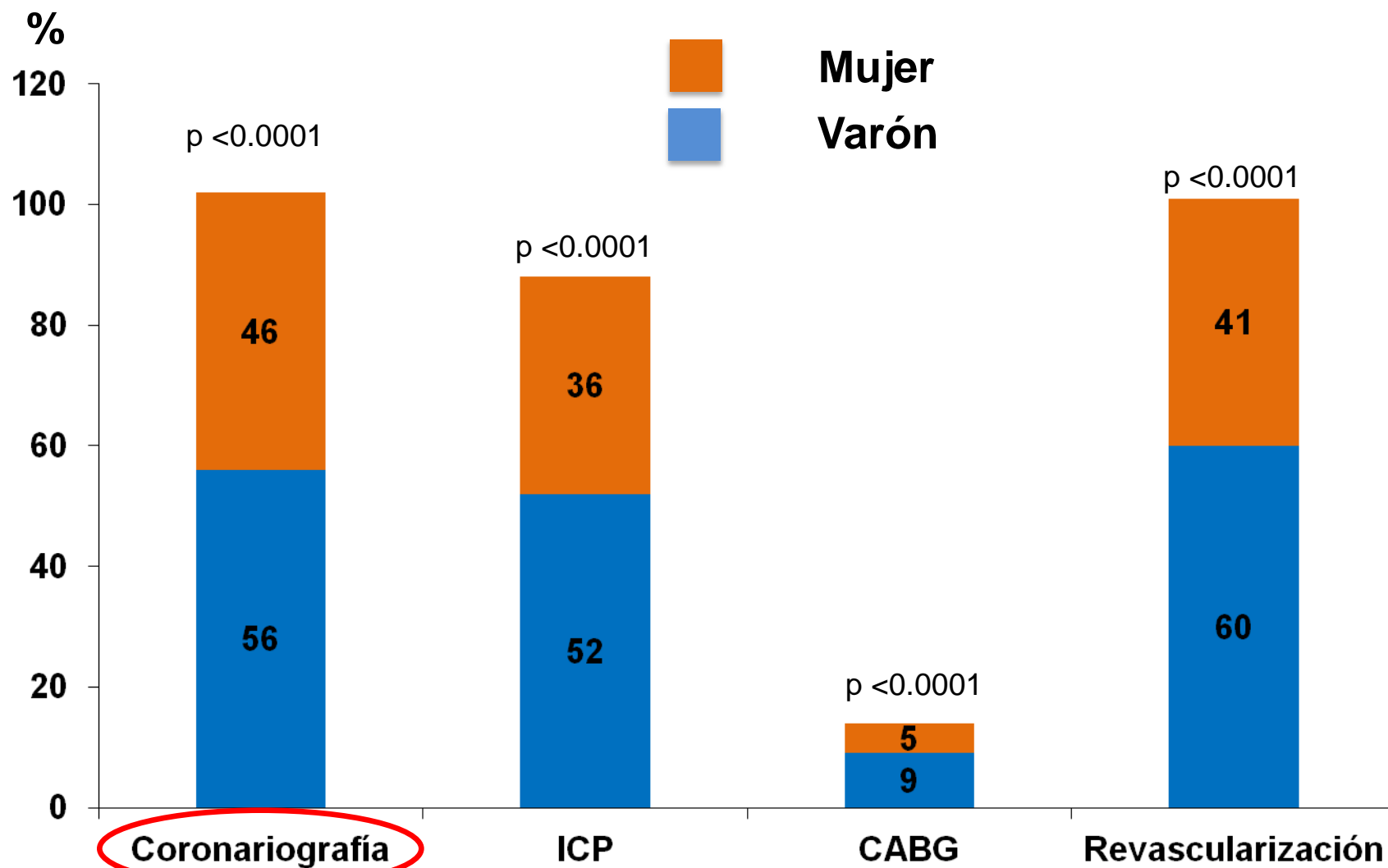
- Estudios aleatorizados comparando estrategias invasivas en SCA

	Early invasive / conservative						Early / late invasive				
Trials	FRISC	TRUCS	TIMI18	VINO	RITA-3	ICTUS	ELISA	ISAR-COOL	OPTIMA	TIMACS	ABOARD
Patients	2456	148	2220	131	1810	1199	220	410	142	3031	352
Enrolment period	1996–98	1997–98	1997–99	1998–2000	1997–2002	2001–03	2000–01	2000–02	2004–07	2003–08	2006–08
Time to angio (h) ^a	96/408	48/120	22/79	6.2/1464	48/1020	23/283	6/50	2.4/86	0.5/25	14/50	1.2/21
Mean age (year)	66	62	62	66	62	62	63	70	62	65	65
Women, %	30	27	34	39	38	27	30	33	32	35	28
Diabetes, %	12	29	28	25	13	14	14	29	20	27	27

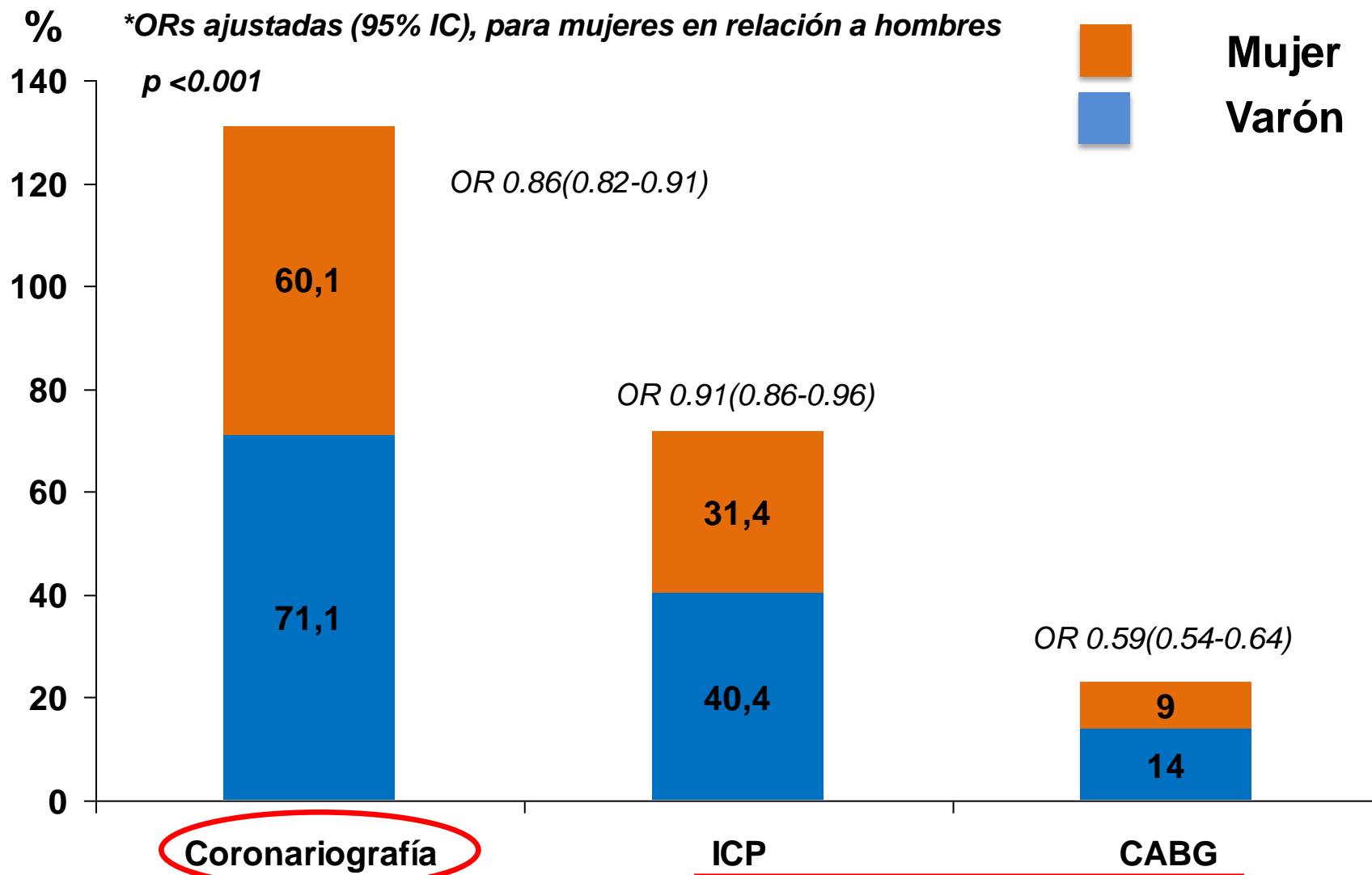
Aprox. 1/3 de los pacientes incluidos fueron mujeres

Invasive (%) ^{a,b}	78/45	100/61	64/45	73/39	57/28	79/54	74/77	78/72	100/99	74/69	91/81
PCI/CABG (%) ^{a,b}	30/27	43/16	36/19	50/27	26/17	51/10	54/15	68/8	99/0	57/28	63/2
Primary outcome	D/MI 6 months	D/MI/H	D/MI/A 6 months	D/MI 6 months	D/MI 12 months	D/MI/A 12 months	Infarct size LDH	D/MI 1 months	D/MI/UR 30 days	D/MI/S 6 months	Troponin release
Endpoint met	+	-	+	+	+	-	+	+	-	-	-

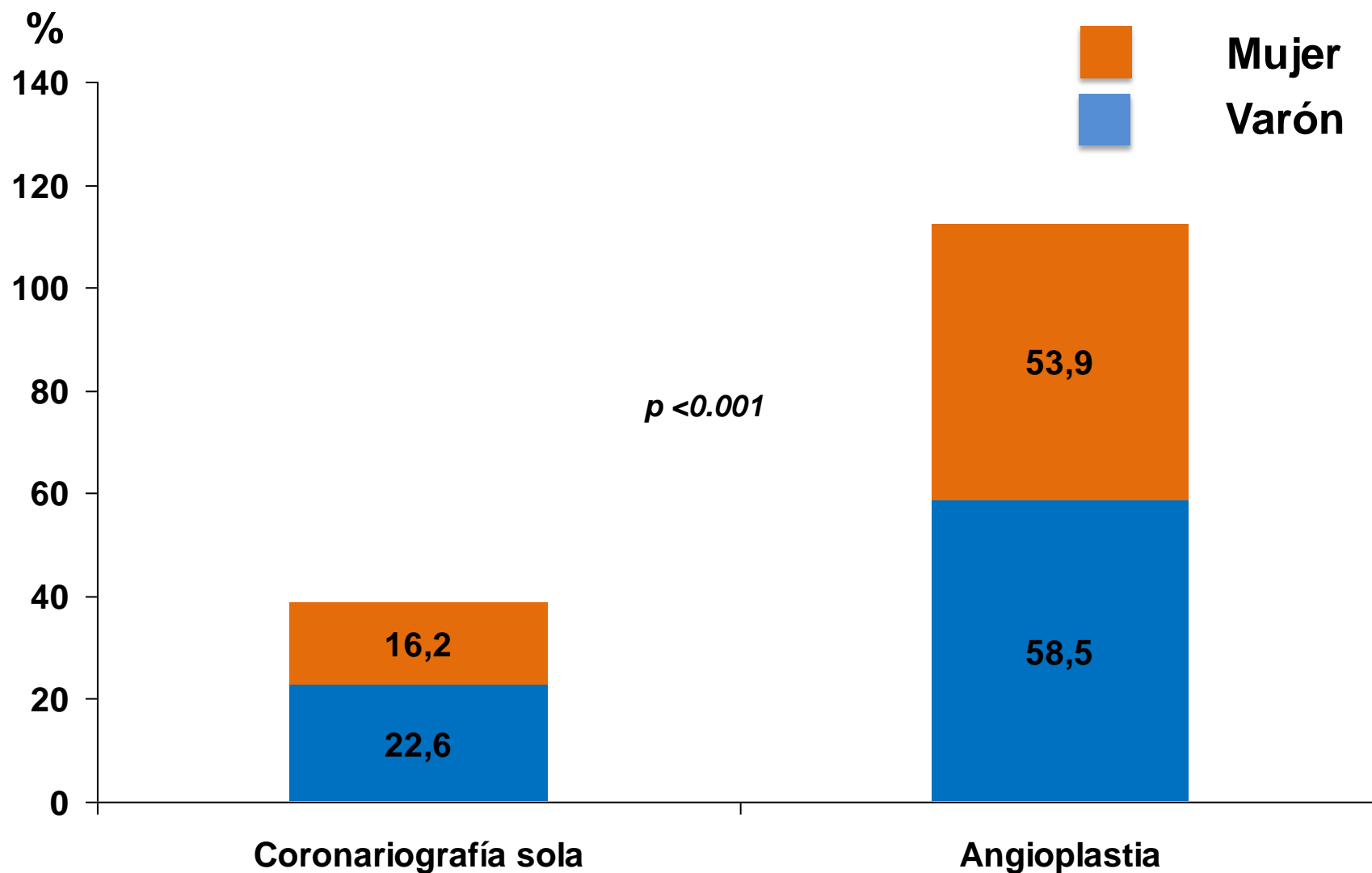
Infarto agudo de miocardio: Registro, 47556 Varones / 30698 Mujeres



SCA (CRUSADE): Registro, 21.323 Varones / 14.552 Mujeres



Registro Francés en IAM: Registro, 52.041 Varones / 22.348 Mujeres



SCA (CRUSADE): Registro, 21.323 Varones / 14.552 Mujeres

Variable	Varón	Mujeres	OR ajustada (95% IC)
Cateterismo	71.1	60.1	0.86 (0.82-0.91)
Cate ≤ 24h de la llegada (%)	48.7	42.1	0.87 (0.82-0.92)
Tiempo llegada al cate (h) mediana	22.6	26.5	1.08 (1.02-1.14)
ICP	40.4	31.4	0.91 (0.86-0.96)
ICP ≤ 24 h de la llegada (%)	51.9	44.3	0.85 (0.79-0.91)
Tiempo llegada a ICP(h) mediana	21.0	25.2	1.06 (0.99-1.19)

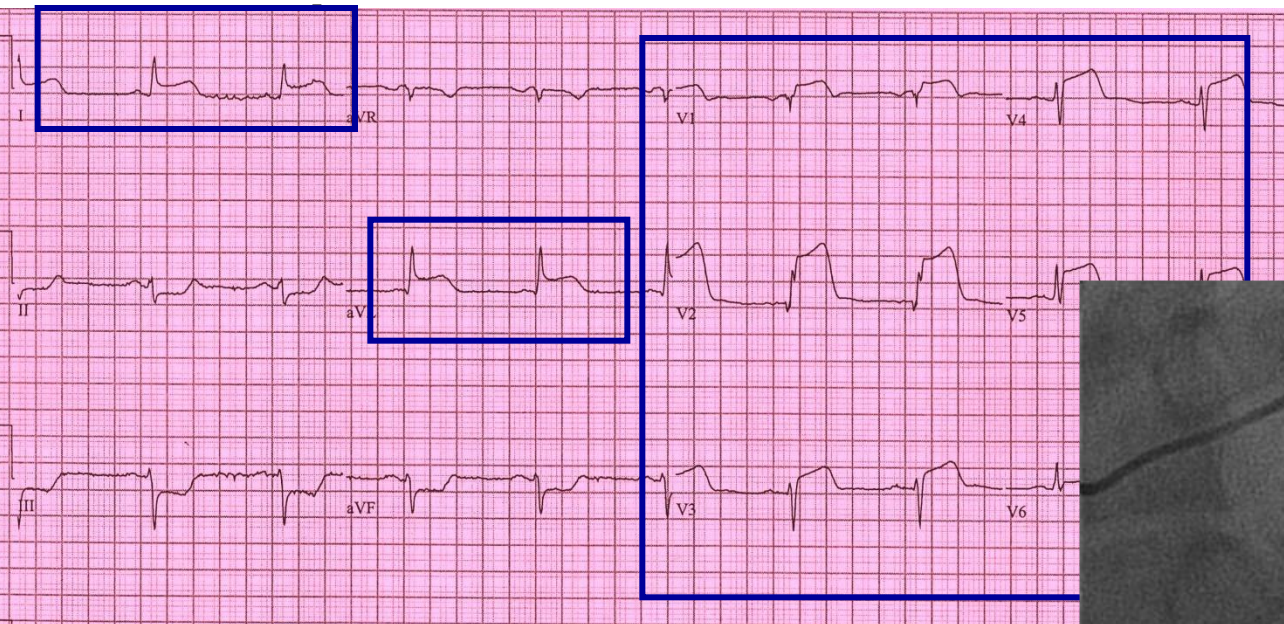
Blomkalns AL et al. JACC 2005

-
- En las mujeres con SCA se realizaron **menos estudios invasivos (coronariografía)**, incluso tras ajustar por factores de confusión
 - En las mujeres con SCA (IAM) se realizaron **menos revascularizaciones (ICP o CABG)**, incluso tras ajustar por factores de confusión
 - En las mujeres con SCA (nonSTEMI) los **tiempos a la revascularización percutánea fueron más prolongados**

Disparidad entre los sexos:

- **Indicación del ICP**
 - Angor estable
 - SCA (angor inestable Non-STEMI)
 - **STEMI**
- Resultados del ICP

- Subgrupo de SCA con elevación ST



Oclusión DA media

- Subgrupo STEMI:** 28.2% mujeres, 35.1% hombres, $p < 0.001$

Medida/tratamiento	Varón (47556)	Mujeres (30698)	Valor de p
<i>Tipo Revascularización (%)</i>	73.0	56.3	<0.0001
Angioplastia primaria	61.1	47.3	
Fibrinólisis	6.2	5.1	
Fibrinólisis + ICP	5.8	3.9	
<i>Tiempo a la reperusión (min)</i>			
Tiempo puerta-aguja (Mediana: 25-75pc)	39.0	47.0	<0.0001
Tiempo puerta-balón (Mediana: 25-75pc)	95.0	103.0	<0.0001

- En las mujeres con STEMI se realizaron **menos revascularizaciones** (ICP primaria), en relación a los hombres
- Y en las que se realizó, los **tiempos a la revascularización percutánea fueron más prolongados**

Disparidad entre los sexos:

- Indicación del ICP
 - Angor estable
 - SCA
 - STEMI
- **Resultados del ICP**

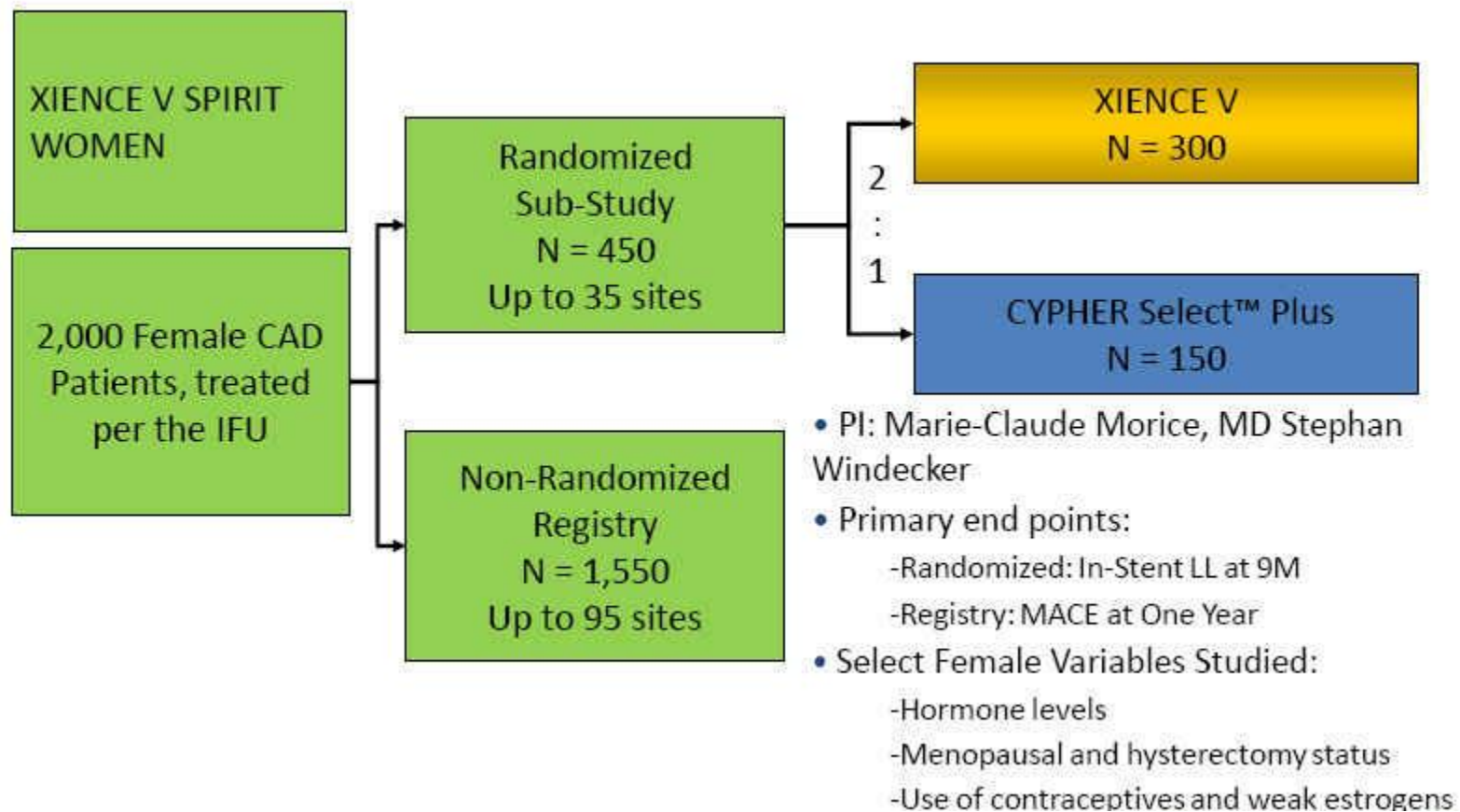
Resultados del ICP: DES

Newer Generation Stents May Have Levelled the Playing Field for Women

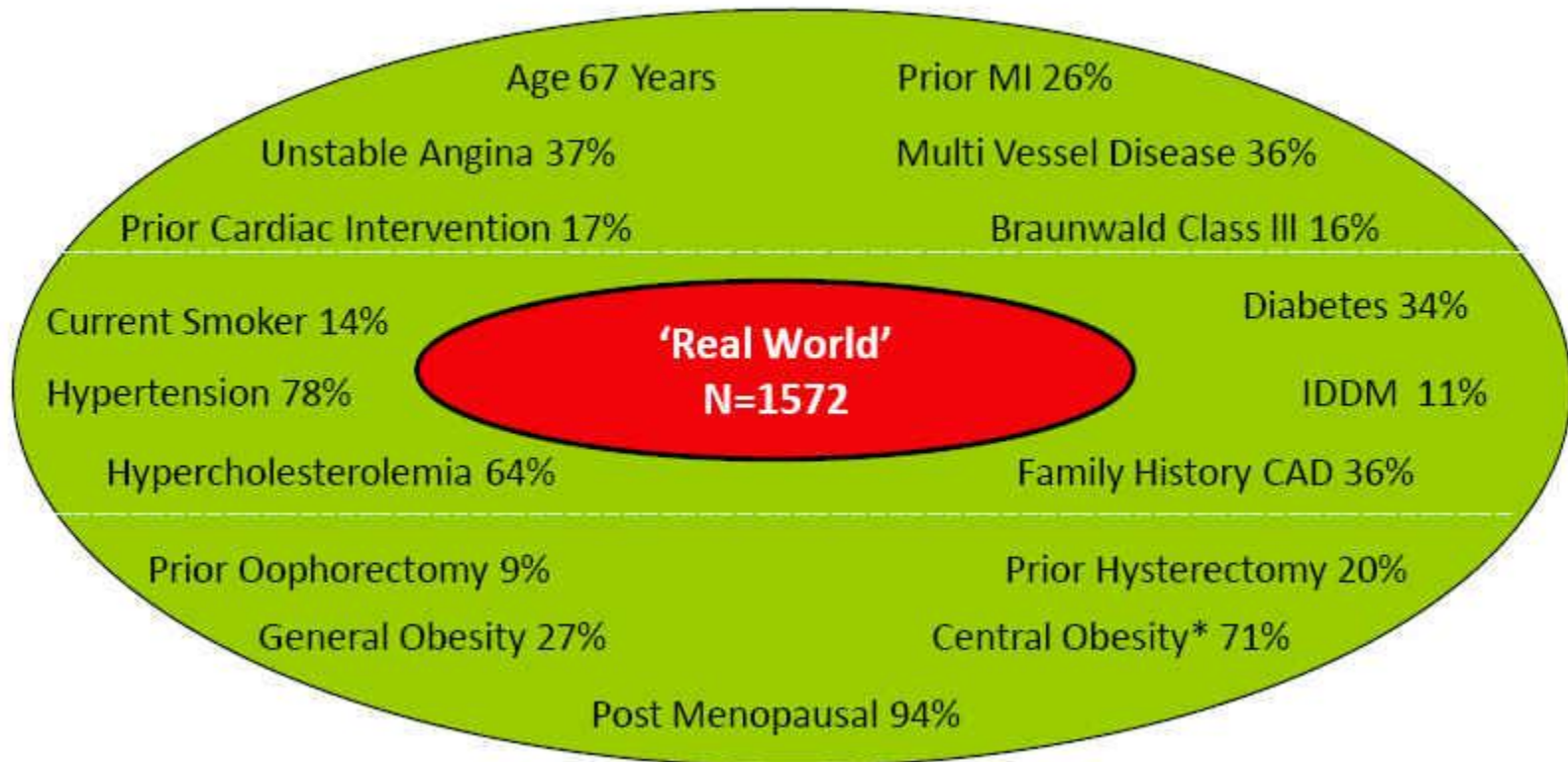
<p>SES vs BMS 4 randomized trials (n=1748) <i>(JACC 2007;50:2111)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gender not predictive of MACE SES ↓ restenosis <ul style="list-style-type: none"> - Women 6.3 vs 43.8% - Men 6.4 vs 35.6%
<p>TAXUS – IV Randomized Trial (n=1314) <i>(JACC 2005;45:1120)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gender not predictive of MACE PES ↓ restenosis <ul style="list-style-type: none"> - Women 8.6% vs 29.2% - Men 7.6% vs 25.6%
<p>Arts I and II Arts 1 = BMS vs CABG Arts 2 = SES <i>(EuroInterv 2008;4:492)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gender not predictive of MACE after SES ▪ Improved outcome in both men and women with SES
<p>NHLBI Dynamic Registry <i>(AJC 2007;99:626)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gender not predictive of MACE after DES or BMS ▪ Reduction in TVR after DES similar in males and females

Resultados del ICP: DES

ESTUDIO XIENCE V SPIRIT WOMEN



Resultados del ICP: DES

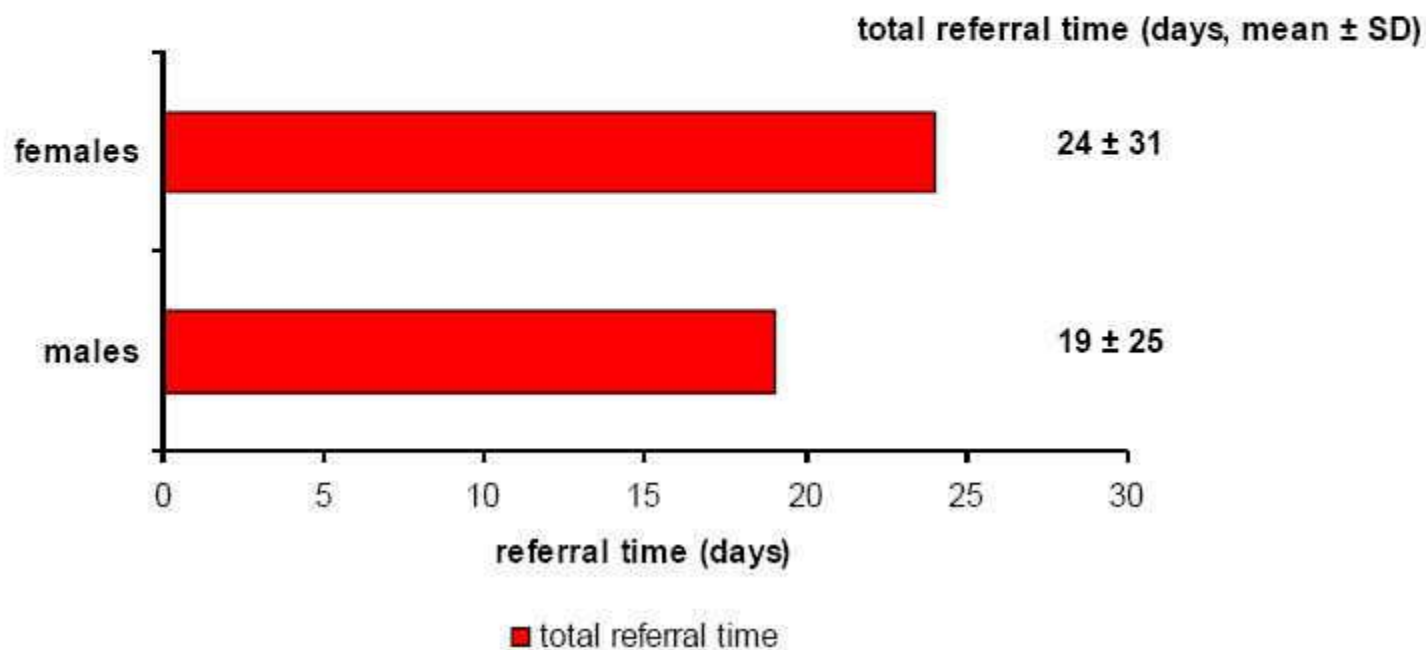


Resultados del ICP: DES

Resultados a 1 año

Non-Hierarchical	N=1550
All Death (%)	1.6
Cardiac Death	0.8
All ARC Defined MI* (%)	9.2
ARC Defined Peri-procedural MI	7.1 [#]
ARC Defined TV MI**	8.7
ARC Defined Q-Wave TV MI	0.1
ARC Defined Non Q-Wave TV MI	8.6
TLR (%)	2.4
by PCI	2.1
by CABG	0.3
TVR including TLR (%)	3.0
by PCI	2.7
by CABG	0.3

REFERRAL TIME for CORONARY INTERVENTION



Conclusiones

- **En las mujeres con *sospecha de enfermedad coronaria* se realizaron menos estudios no invasivos (ergometría) e invasivos (coronariografía) en relación a los hombres**
- **Las mujeres con *enfermedad coronaria confirmada* (angor estable y SCA) fueron menos revascularizadas...y más tarde en relación a los varones**
- **Los resultados con los DES en el tratamiento de la enfermedad coronaria sugieren que las mujeres podrían beneficiarse de los DES con similar eficacia y seguridad que los hombre**

Back up slides

Factores de riesgo CV:

HTA

DMII

DLP

Tabaco

Comp. Familiar/genético

Presentación clínica:

- Forma / Patrón
- Tiempo / **edad**

Apenas Sabemos sobre La Enfermedad Coronaria (SCA) ... en la mujer

Tratamiento:

- **Acceso al tto-cantidad**
- **Tipo de tto-calidad**
 - Médico: agudo y crónico
 - Revascularización: ICP
 - Cirugía
- **Resultados:** eficacia y seguridad

Pronóstico

Diagnóstico:

- **Acceso al dx-cantidad**
- **Tipo al dx -calidad**
 - ECG
 - Ergometría
 - Pruebas de imagen: RMN...
- **Resultados:** S y E