

# LA INFLUÈNCIA DE LA VIOLÈNCIA DE PARELLA EN LA SÍNDROME CORONÀRIA AGUDA

Ángela Rodríguez-Eguren ;  
Mónica Villar ; Sira Aguiló ;  
Beatriz Gil ; Margarita Calvo ;  
Ilana Forado ; Arrate Placer ;  
Antonio Martínez ; Andrea  
Arenas ; Mercè Roqué ; Blanca  
Coll-Vinent

**Centre:** Hospital Clínic de



## INTRODUCCIÓ I OBJETIUS

---

La **malaltia cardiovascular** és la **principal causa de mortalitat** a la dona.

La **violència de gènere (VG)** pot **augmentar el risc cardiovascular** i comportar un pitjor pronòstic.

**OBJECTIU:** quantificar la **prevalença** de VG entre dones que acudeixen als serveis d'urgències per síndrome coronària aguda (SCA) i avaluar-ne **l'impacte pronòstic**.



## MÉTODES

---



### Estudi prospectiu amb 239 dones ingressades per SCA.

*Es van excloure pacients amb deteriorament cognitiu o barrera idiomàtica.*



Seguiment a 30 dies i 12 mesos mitjançant trucades telefòniques i revisió de la història clínica.



### La presència de VG es va determinar mitjançant:

- Una pregunta directa.
- "Macroenquesta Violència contra la Dona 2019".
- El "Test Partner Violence Screen" (PVS).

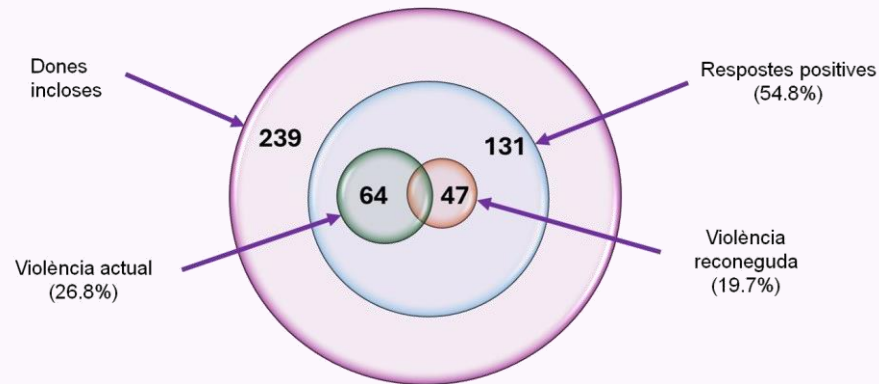


### Es van recopilar dades sociodemogràfiques i clíniques:

- Variables principals: mortalitat, recurrència de SCA, nova revascularització i ingressos per insuficiència cardíaca (IC).
- Variables secundàries: temps fins al diagnòstic, adherència al tractament i control subjectiu dels FRCV.

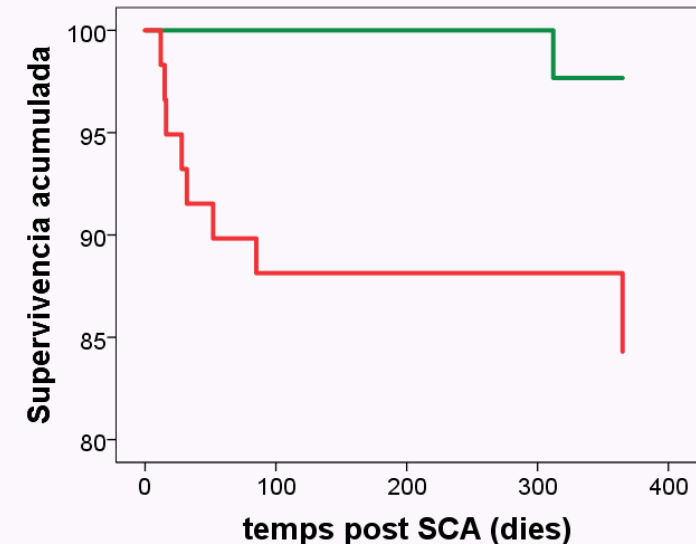
## RESULTATS

- ♀ La mediana d'edat va ser de 71 anys.
- ♀ La prevalença de VG va ser del 54.8%. D'aquests, el 26.8% continuava enfrontant violència en la seva vida diària y el 19.7% va reconèixer estar patint o haver patit VG.



- ♀ Eran fumadores el 27.7% de las donas que havian patit VG, en comparació amb el 16.7% sense VG (p=0.043).

- ♀ Les dones amb VG van mostrar una tendència a menor adherència terapèutica i a consultes més tardanes.



- ♀ El risc d'IC va ser significativament major en aquest grup tant als 30 dies (5.7% amb VG; 0% sense VG, p=0.023) com als 12 mesos (8.6% amb VG; 1.1% sense VG, p=0.02).



## CONCLUSIONS

---

La VG és **prevalent** en dones amb SCA i està associada a un control deficient dels FRCV, així com a un **pronòstic desfavorable** a curt i mitjà termini, especialment pel que fa al desenvolupament d'insuficiència cardíaca.