Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):683

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

T-033 - PERFIL CARDIOVASCULAR DE PACIENTE INGRESADOS POR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR AGUDO (ACVA) EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

F. del Castillo Tirado[1], A. Hernández Alamillos[1], M. Villanueva Arias[1], M. Hernández Carrero[1], F. Sánchez-Barranco Vallejo[1], F. Iglesias Santa Polonia[2], S. Jorge Roldán[2] y F. Gutiérrez Martín[2]

[1]Medicina Interna, [2]Neurología. Hospital General Río Carrión. Palencia.

Resumen

Objetivos: Describir el perfil de paciente ingresado en un hospital de segundo nivel, de referencia provincial para esta patología.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal. Muestra de 214 pacientes con diagnóstico de ictus en los años 2017 o 2018.

Resultados: 214 pacientes aleatorizados de un total de 412. El 50,5% eran mujeres. Ictus aterotrombótico 46,78%. cardioembólico 24,8%. lacunar 22,9%. Otros: 5,6%. Los meses de mayor número de ingresos fueron enero y agosto con un 10,3%. El mes con menos ingresos fue junio con 6,5%. 72 pacientes fueron valorados por Medicina Interna, 128 por Neurología y 14 por otros. El 65,9% de los pacientes eran hipertensos. El 33,6% diabéticos. Un 35% eran dislipémicos. El 8,4% estaban diagnosticados de insuficiencia renal, y el 10,3% de insuficiencia cardíaca. El 23,8% presentaban arritmia cardiaca y el 9,8% presentaban antecedentes de síndrome coronario. El 19,6% habían presentado ictus en el pasado. Un 31,8% presentaban tratamiento con algún tipo de antiagregante, siendo el más usado el ácido acetilsalicílico (AAS) en el 94,9%. El 33% de los pacientes con ictus aterotrombótico, 22,7% cardioembólicos y 34,7% lacunares presentaban uso previo de AAS EL 24,7% de la muestra usaba algún tipo de anticoagulante oral, siendo el acenocumarol 63,1% el más empleado. En el perfil analítico, la hemoglobina media fue de 14,2 g/dL. Creatinina 0,94 ± 0,24 mg/dL. El filtrado glomerular medio fue de 72 ml/min/1,73 m^2. El INR medio era de 1,3. La cifra de colesterol total de 163,2 ± 34, LDL 95 ± 95 y la de HDL de 45 ± 14 mg/dL.

Discusión: Destacamos el alto porcentaje de ictus aterotrombótico pese a antiagregación previa. Pese al empleo de AAS y estatinas vemos 20% pacientes con ACVA en el pasado. Cada vez es más importante conocer el perfil de paciente y realizar una evaluación individualizada, que nos permita optimizar el tratamiento al alta.

Conclusiones: La causa más importante fue aterotrombótica. Nuestra población presentaba una alta prevalencia de hipertensión arterial y unas cifras de lípidos dentro de rango. Uno de cada cinco pacientes había presentado ACVA en el pasado.

Bibliografía

1. Powers WJ, et al. 2018 Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke. Stroke. 2018;49:e46-e99.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.