Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):759

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

365 - PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL ICTUS EN LOS MUY ANCIANOS: ¿HA MEJORADO EN LAS ÚLTIMAS DÉCADAS?

M. Alegre Albendea, P. Luque Linero, D. Rodríguez Bernal, P. Ramírez Gurruchaga, J.A. Pérez de León Serrano, M.L. González Iglesias, M.Á. Rico Corral y L. Castilla Guerra

Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: El envejecimiento poblacional ha provocado un aumento exponencial de los ictus en los pacientes muy ancianos (PMA), por lo que una prevención secundaria en estos pacientes es clave. Nos planteamos valorar cómo ha cambiado la prevención secundaria del ictus isquémico en PMA en las últimas décadas.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluye a pacientes muy ancianos dados de alta hospitalaria por ictus isquémico en los hospitales Virgen Macarena, Virgen del Rocío y Virgen de Valme de Sevilla, durante los períodos 1999-2001, 2014-2016 y 2019-2020. Se consideró PMA si su edad era mayor o igual a 80 años.

Resultados: Incluimos 349 pacientes (el 19,3% del total de 1,806 pacientes): Con los años ha aumentado el porcentaje de PMA (13,5% *vs.* 25,9% y 28% p = 0,0001) y la edad media de estos (83,3 ± 3 *vs.* 84,1 ± 3 *vs.* 85,2 ± 4 p = 0,001). Comparando los períodos, los pacientes tienen ahora mayor frecuencia de HTA (69,9% *vs.* 84,8% *vs.* 84,6%; p = 0,0001) y dislipemia (12% *vs.* 41,7% *vs.* 52,3%; p = 0,0001). Al alta se utilizaron de forma progresiva más fármacos antihipertensivos (en el 69,1% *vs.* 86,7% *vs.* 92,3% de los pacientes, p = 0,0001), estatinas (en el 5,3% *vs.* 78% *vs.* 81,5% de los pacientes p = 0,0001) y anticoagulantes (16,5% *vs.* 19,4% *vs.* 53,1%, p = 0,001). Existiendo un aumento progresivo en el número de antihipertensivos (media 1 ± 0,9 *vs.* 1,6 ± 0,9 *vs.* 1,9 ± 0,8 fármacos, p = 0,0001), y de estatinas de alta intensidad (2,3% *vs.* 42,7 *vs.* 69,2%, p = 0,0001). Con los años el uso de tratamientos al alta entre los PMA se ha ido igualando al de los pacientes más jóvenes.

Discusión: El incremento de la esperanza de vida contribuye a la aparición de un mayor número de enfermedades a medida que se incrementa la edad de la población. La enfermedad cerebrovascular aguda junto con la cardiopatía isquémica y las neoplasias, son las principales causas de morbilidad y mortalidad en nuestro país. El ictus suele afectar principalmente a la población envejecida y su pronóstico varía en función de la situación basal del paciente y de la lesión vascular y su extensión. Una vez establecido el ictus, mayoritariamente isquémico, es fundamental la prevención secundaria. Ésta ha evolucionado notablemente en los últimos años con la aparición de nuevos tratamientos farmacológicos que proporcionan buen perfil de seguridad según estudios publicados, disminuyendo la tasa de reincidencia de ictus. A pesar de una adecuada prevención primaria basada principalmente en el control de factores de riesgo cardiovascular, es necesario abordar una adecuada prevención secundaria una vez establecido el ictus con el objetivo de evitar nuevos eventos en esta población.

Conclusiones: En los últimos 20 años el número de PMA se ha duplicado, superando la cuarta parte de los ingresos por ictus isquémicos. Existe una mejoría clara en la prevención secundaria del ictus en los PMA.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.