



RV-024 - DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA SITUACIÓN DEL ICTUS EN NUESTRO ÁREA

R. Velasco Romero¹, J. Nieto Tolosa², D. García Noguera¹, C. Díaz Chantar³, A. Melgarejo González¹, M. Gómez Peña³, F. Sarabia Marco¹ y C. González Cánovas²

¹Medicina Interna, ²Cardiología, ³Neumología. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao. Cieza (Murcia).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo describir en nuestra población la prevalencia de los factores de riesgo cardiovasculares modificables, la distribución por edad y sexo, los antecedentes de enfermedad cardiovascular y la mortalidad del evento, diferenciándolos en accidente isquémico transitorio (AIT), ictus isquémico o hemorrágico.

Material y métodos: Se trata de un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo de datos clínicos recogidos a partir de la historia clínica de los pacientes atendidos en nuestro centro desde el año 2016 cuyo diagnóstico fue ictus.

Resultados: Se analiza una serie de casos compuesta por 132 pacientes (54,5% hombres) de los cuales el 14,4% eran menores de 65 años y el 61,4% mayores de 75 años. Hubo un 17,4% de exitus durante el ingreso a consecuencia del evento cerebrovascular. Con respecto a los factores de riesgo cardiovascular, el 71,2% presentaba hipertensión arterial, el 46,9% diabetes mellitus y el 52,3% dislipemia. En relación a los hábitos tóxicos, el 12,9% de los pacientes eran fumadores activos, el 15,2% exfumadores y el 71,9% no había fumado nunca. Analizando los antecedentes personales, el 43,2% presentaba cardiopatía previa, el 31% había tenido un evento cerebrovascular previo, el 7,6% tenía recogido antecedentes de enfermedad vascular periférica y el 34,1% tenía insuficiencia renal crónica. En relación al tipo de eventos, un 25% fueron AIT, un 54,5% ictus isquémico y un 20,5% hemorrágico.

Discusión: El ictus constituye una de las principales causas de invalidez, incapacidad y morbimortalidad en la población adulta en los países desarrollados, siendo los factores de riesgo cardiovasculares (en especial la hipertensión arterial) una de sus principales etiologías. Nuestra serie confirma que los pacientes que han sufrido un ictus presentan como factor de riesgo cardiovascular más prevalente la hipertensión arterial, al igual que sucede en otra serie de casos. La mortalidad del ictus en otros estudios es mayor al 25%, siendo en nuestra serie significativamente menor (17,4%), sin variaciones con respecto al tipo de evento (isquémicos (incluidos AIT) entre un 80-85% y hemorrágicos entre un 15-20% según las series).

Conclusiones: El factor de riesgo cardiovascular más prevalente en el ictus es la hipertensión arterial. La mortalidad del ictus en nuestra serie (17,4%) es menor que en otros estudios (25%).