Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1025

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EV-064 - ICTUS ISQUÉMICO EN PACIENTE JOVEN: DIFERENCIAS ENTRE HOMBRES Y MUJERES

J. Álvarez Otero, P. Sánchez Conde, H. Enríquez Gómez, J. Paz Ferrín, A. Sanjurjo Rivo, I. Fernández Castro, J. de la Fuente Aguado

Servicio de Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue determinar las diferencias entre hombres y mujeres menores de 55 años con ictus isquémico en cuanto a etiología, factores de riesgo, manejo y tratamiento.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo en el que se incluyeron pacientes menores de 55 años que presentaron un ictus isquémico entre 2008 y 2014. Se recogieron las siguientes variables: edad; sexo; comorbilidades: hipertensión arterial, dislipemia, diabetes mellitus, insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular y valvulopatía. Se analizó la etiología y los estudios realizados.

Resultados: Se incluyeron 130 pacientes entre los años 2008 y 2014, 70% hombres y 30% mujeres. La edad media del grupo de hombres fue de 49,09 años y del grupo de mujeres 46,85. En cuanto a los factores de riesgo, se observaron diferencias estadísticamente significativas en la dislipemia (84,6% hombres vs 15,4% mujeres; p: 0,01). Respecto a los estudios realizados, se realizó más frecuentemente perfil de trombofilia y autoinmunidad en las mujeres que en los hombres. No hubo diferencias en la realización de fibrinólisis. Siete pacientes fallecieron durante el ingreso: 2 mujeres y 5 hombres. El origen más frecuente fue el aterotrombótico en 62 pacientes (47 hombres y 15 mujeres).

Discusión: El ictus isquémico es una patología grave que requiere un abordaje específico e individualizado, generalmente más exhaustivo que el practicado en el ictus del paciente de edad más avanzada. En nuestro estudio hemos observado una mayor frecuencia de hombres que de mujeres. Además, siendo la causa más frecuente aterotrombótica, ésta es más frecuente en hombres que en mujeres, hecho relacionado con el mayor porcentaje de pacientes dislipémicos de sexo masculino.

Conclusiones: En nuestro estudio observamos mayor frecuencia de ictus isquémico en los pacientes jóvenes varones, hecho en relación con la mayor prevalencia de dislipemia en dicho grupo, por lo que imprescindible un adecuado control de los factores de riesgo cardiovascular. Tenemos que prestar atención a etiologías menos habituales en la mujer a la hora de realizar estudios complementarios.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.