



<https://www.revclinesp.es>

V-203 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE ICTUS CARDIOEMBÓLICOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

J. Castilla Yélamo, S. Vidal Serrano, M. Poyato Borrego, S. Delgado Romero, J. Campos Domínguez, L. Gómez Morales, A. Ramos Guerrero

Medicina Interna. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla).

Resumen

Objetivos: Analizar una cohorte de pacientes con ictus cardioembólico en nuestro hospital.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de pacientes mediante revisión de historias clínicas de pacientes con ictus cardioembólico ingresados en nuestro hospital entre 2010-2014. Analizamos variables demográficas (edad, sexo), clínicas (factores predisponentes para fibrilación auricular (FA), ictus previo o recidiva posterior, tratamiento), cálculo del CHA2DS2VASc y ecocardiográficas (existencia valvulopatía).

Resultados: Muestra de 250 pacientes: 59% mujeres (148), 41% varones (102), edad media de 77,54 años. El 95,6% (239) con puntuación CHA2DS2VASc ≥ 2 . El 38% (94) no realizaban tratamiento anticoagulante previo al evento, el 32% (81) tomaba ácido acetil salicílico (AAS), el 19% (47) acenocumarol y el 5,6% (14) clopidogrel. El 14% (35) presentaron una recidiva durante los siguientes 5 años, de los cuales el 51% (18) realizaba tratamiento con acenocumarol, el 11,5% (4) con clopidogrel y el 8,5% (3) con AAS. En cuanto a factores predisponentes a la aparición de FA presentaba HTA el 84% (211), DM el 40% (99), EPOC el 10% (24), SAHS el 2,5% (6), insuficiencia cardíaca el 16% (40), cardiopatía isquémica el 20% (49), enfermedad renal crónica el 18% (46), disfunción tiroidea el 10% (24), valvulopatía mitral el 54% (135) y valvulopatía aórtica el 40% (99).

Conclusiones: La mayoría de los pacientes cumplían criterios para anticoagulación. La tasa de recidiva fue baja y la mitad de ellos estaban anticoagulados. Los factores de riesgo predisponentes a la aparición de FA más prevalentes fueron la HTA, DM, presencia de valvulopatía.