



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

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

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>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 cardíaca 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  $0,94 \pm 0,24$  mg/dL. El filtrado glomerular medio fue de 72 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. El INR medio era de 1,3. La cifra de colesterol total de  $163,2 \pm 34$ , LDL  $95 \pm 95$  y la de HDL de  $45 \pm 14$  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.