



## EV-027 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

J. Castilla Yélamo<sup>1</sup>, A. Ramos Guerrero<sup>1</sup>, M. Poyato Borrego<sup>1</sup>, A. Blanco Taboada<sup>1</sup>, S. Delgado Romero<sup>1</sup>, L. Ortega Olmo<sup>2</sup>, L. Gómez Morales<sup>1</sup> y S. Vidal Serrano<sup>1</sup>

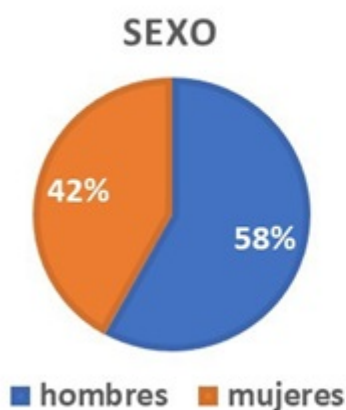
<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina de Familia. Hospital San Juan de Dios del Aljarafe. Bormujos (Sevilla).

### Resumen

**Objetivos:** Realizar un análisis a diferentes niveles de una cohorte de pacientes ingresados por ictus isquémico o hemorrágico en nuestro centro.

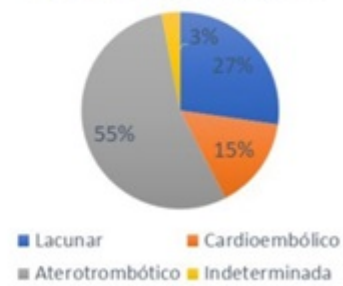
**Material y métodos:** Estudio observacional descriptivo, en el cual se incluyen a 74 pacientes ingresados por ictus isquémico o hemorrágico durante los meses de enero a junio de 2016 del Área Aljarafe (Sevilla). El análisis de los datos se realizó mediante una base Excel. Se aplicaron los principios éticos incluidos en la Declaración de Helsinki. Cada caso fue codificado mediante variables numéricas asegurando la privacidad.

**Resultados:** El tamaño muestral fue de 74 pacientes, de los cuales el 41,5% fueron hombres y el 58,5% mujeres. La edad media fue de 73,9 años. El 89% de los ictus fueron de naturaleza isquémica, mientras el 11% fueron hemorrágicos. Las principales etiologías del ictus isquémico fueron: 55% aterotrombótico, 15% cardioembólico y 27% lacunar. La HTA (74%), dislipemia (48%) y tabaquismo (39%), son los FRCV de mayor prevalencia en pacientes con ictus isquémico. En cuanto a la localización del ictus hemorrágico, fueron: profunda el 38%, lobar el 50% y subdural 13%.

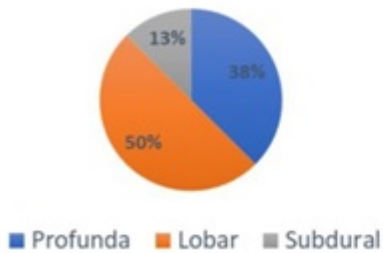




**Etiología ictus isquémico**



**Localización ictus hemorrágico**



**Conclusiones:** Los principales factores de riesgo CV presentes fueron la hipertensión arterial, la dislipemia y el hábito tabáquico. Algo superior a lo reportado en la literatura, el ictus isquémico representa en torno al 89% en nuestro estudio. La categorización etiopatogénica del ictus es fundamental para su adecuado tratamiento y prevención secundaria.

## Bibliografía

1. Poorthuis MHF, Algra AM, Algra A, Kappelle LJ, Klijn CJM. Female- and Male-Specific Risk Factors for Stroke: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Neurol.* 2017;74(1):75-81.