Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1266

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-162. - ASPECTOS GENERALES DE LA MORTALIDAD EN LA MUJER EN EL ICTUS. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

M. Escobar Llompart, M. Guzmán García, J. Piñero Charlo, G. Ruiz Villena, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Uno de los agentes causales más prevalente en la actualidad es la enfermedad cerebrovascular, siendo un problema sociosanitario. Con este estudio se intenta conocer las características clínicas y datos epidemiológicos de aquellas mujeres que fallecen en relación a la presencia de un accidente cerebrovascular y valorar qué factores pueden asociarse a una mayor mortalidad a corto y medio plazo en los pacientes afectados por esta patología.

Métodos: Se procede a la realización de un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos obtenidos de aquellas pacientes que precisaron ingreso en el Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz) con el diagnóstico de accidente cerebrovascular al ingreso y fallecieron en su estancia intrahospitalaria en el periodo comprendido entre enero 2012 y diciembre 2013. Una vez obtenidos los datos, se procedió al análisis estadístico de estos aportando aquellos factores de riesgo y/o comorbilidades que presentaron significación estadística o clínica relevante.

Resultados: Fueron seleccionadas entre los criterios anteriormente descritos un total de 22 pacientes, siendo un 33,846% del total de exitus en relación a ACVA. De estos episodios, el ACVA fue causa principal del fallecimiento en un 63,63%, siendo causa relacionada o secundaria en el 22,73%. En el desglose del tipo de ictus destaca: ACVA isquémico 54,54%, siendo la media de días de ingreso de 6,92 días. El 25% de los ACVA isquémicos presentaron transformación hemorrágica con una media de días de ingreso de 5,3 días. ACVA hemorrágico 27,27% con una media de días ingreso: 6 días. El 13,64% de los fallecimientos de estas pacientes fue catalogado como no relacionado con el evento agudo del ACVA destacando: causa cardiovascular (40,91% del total), fibrilación auricular y trastornos de conducción (18,18%), neoplasia (9,09%), sepsis (13.63%).

Discusión: La mortalidad valorada en la mujer se basa principalmente en los eventos isquémicos, multiplicándose por 2 y observándose una estancia media mayor que con respecto al ictus hemorrágico. También existe un porcentaje amplio de pacientes que presentan complicaciones a corto o medio plazo, predisponiéndose a empeoramiento de patologías previas (fallo cardiaco, procesos sépticos, etc.), aunque en la comparación realizada con respecto a su homólogo varón, la mujer presenta una menor incidencia en eventos cardiovasculares y mayor en los neoplásicos, lo que presenta un aumento de la mortalidad no evitable en relación a factores de riesgo cardiovascular.

Conclusiones: La morbimortalidad de las pacientes afectadas por ACVA es una de las principales

causas de fallecimiento en nuestro ámbito sanitario. Por ello, no solo es necesario intentar evitar la aparición del ACVA agudo, si no que un control de las patologías coexistentes de forma activa del paciente nos permitiría la reducción de la mortalidad de la mujer en estos casos.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.