



V-139. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA MUJER AFECTADA POR ICTUS HEMORRÁGICO

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

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

Resumen

Objetivos: Las enfermedades cerebrovasculares de características hemorrágicas (ACVAH) son procesos que presenta una gran morbimortalidad siendo unas de las principales causas de invalidez permanente entre las personas adultas y una de las principales causas de déficit neurológico. Se realiza este estudio para evaluar e identificar aquellas variables asociadas a la paciente que sufre un accidente cerebrovascular agudo hemorrágico en un hospital de tercer nivel con gran dispersión geográfica y valorar el impacto de esta enfermedad en nuestra zona de influencia, lo que permitirá detectar aquellos factores protectores o perjudiciales.

Métodos: Se procede a la realización de un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos obtenidos de aquellas mujeres que precisaron ingreso en el Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz) con el diagnóstico de accidente cerebrovascular hemorrágico 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. Se procedió al análisis estadístico de los datos obtenidos a partir del programa IBM SPSS Statistics 22.0.

Resultados: Se seleccionaron un total de 22 pacientes entre todos los accidentes cerebrovasculares (ACVA) observados en el periodo anteriormente descrito, siendo un el 28,94% de los ACVA de características hemorrágicas. A su vez, son el 3,45% de total de ACVA y el 8,56% de los ACVA totales en mujeres catalogados en dicho periodo. Se obtuvo una mortalidad del 13,63% con una edad media de 79,62 años (aunque un 80% son mayores de 80 años). Siendo el promedio de estancia hospitalaria 8,77 (\pm 4,65) días. Edad promedio 76,022 \pm 12,249 años. Factores de comorbilidad: fibrilación auricular o trastornos de conducción: 13,63% (3), diabetes mellitus: 18,18% (4), afectación sistémica tiroidea 4,54% (1), alteración hematológica: 9,09% (2), HTA: 22,72% (7) con alteraciones ecocardiográficas (4,54% de las HTA), parada cardiorrespiratoria recuperada: 4,54% (1), hepatopatía 9,09% (1), enfermedad renal crónica o aguda: 4,02% (2). EPOC: 4,54% (1). Causa etiológica: crisis HTA 18,18% (4), traumatismo craneoencefálico 13,64% (3), toma de anticoagulantes 9,09% (2), alteración arteriovenosa 4,54% (1). Resto sin etiología clara.

Discusión: A pesar de las limitaciones contenidas en este estudio, se puede valorar que existe una gran variabilidad en las pacientes que sufren este tipo de eventos. Es importante destacar la menor

incidencia de forma significativa con respecto a su comparativa con el varón. No existen grandes evidencias o factores a controlar, pero persisten aspectos similares a los comparables al mismo rango de personas en ACVA isquémicos, que son la HTA y la presencia de alteraciones de la conducción de forma aguda o de diagnóstico reciente. Con respecto al agente causal, presenta gran similitud con respecto al paciente varón: Traumatismo en paciente añoso, toma de anticoagulantes (aún con buen control previo), son aquellos aspectos que destacan de forma significativa.

Conclusiones: Las características clínicas que representa este tipo de paciente son poco definidas debido a la variabilidad de los datos, pero presentan una mayor tendencia a ser representadas por pacientes con mayor con alto riesgo de caídas y/o mal control de cifras tensionales. Es importante la aplicación de escalas de valoración de posible sangrado y adecuar las que actualmente se encuentran en la literatura científica, para que nos permitan un factor predictor más ágil y aplicable para evitar eventos de este tipo. Este tipo de intervenciones nos podría permitir evitar el número de esta patología, disminuyendo el coste social y sanitario que lleva acompañado.