Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):322

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EV-024 - ICTUS ISQUÉMICO Y FACTORES DE RIESGO VASCULAR. ¿QUÉ HA CAMBIADO EN LA ÚLTIMA DÉCADA?

M. Navas Alcántara[1], L. Serrano Rodríguez[1], J. Martín Hernández[1], M. Fernández Moreno[2], A. Espino Montoro[1], J. López Chózas[3], L. Castilla Guerra[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Merced. Osuna (Sevilla). [2]Servicio de Neurología. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla. [3]Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Las enfermedades cardiovasculares, y en particular el ictus, han tomado relevancia en el ámbito sanitario y social debido a su alta incidencia y elevado coste sanitario. La incidencia epidémica del ictus está estrechamente asociada con la acción de diferentes factores de riesgo vasculares (FRV). El conocimiento de estos FRV nos va a permitir su prevención. Nos planteamos evaluar si en la última década han existido cambios en los FRV de los pacientes ingresados por ictus.

Métodos: Estudio retrospectivo sobre 1.123 ictus isquémicos dados de alta en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de Osuna y de Neurología de Valme, Sevilla, entre los años 1999-2001 y 2012-2014.

Resultados: Se estudiaron 664 varones y 459 mujeres, con una edad media de 69 (± 10) años. Comparando los dos periodos se observa que los pacientes son ahora de mayor edad 71 (± 10) vs 68 (± 10) años (p = 0,001), y con mayor porcentaje de mujeres 39% vs 54,9% (p = 0,001). Los principales FRV fueron HTA (67,2% vs 69,5%; p no significativa –NS-), diabetes (43,5% vs 37,7%; p NS), dislipemia (32,5% vs 48,1%; p = 0,001), tabaquismo (24,6% vs 20,8%; p NS), FA (20,6% vs 16,9%; p NS), ictus previo (25,9 vs 26,9%; p NS). Al alta se utilizan ahora menos recomendaciones sobre el control de los FRV (36,3% vs 15,5%; p = 0,0001) y sobre la dieta (61,8% vs 51,9%; p = 0,0001), siendo el ácido acetilsalicílico el principal antiagregante utilizado (46,6% vs 57%; p = 0,001).

Discusión: En este estudio se valoran de forma retrospectiva los FRV de una muestra importante de enfermos con ictus isquémico. Un mejor conocimiento sobre el manejo de estos FRV va a facilitar una mejor asistencia a nuestros pacientes.

Conclusiones: No existen cambios importantes en los FRV de los pacientes con ictus isquémico ingresados en la última década. Si se ingresan cada vez más pacientes de mayor edad y más mujeres. Hemos empeorado en las recomendaciones sobre dieta y control de los FRV al alta.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.