



Neurology perspectives



18284 - ICTUS ISQUÉMICO CON INFARTO CEREBRAL; ESTUDIO DE MORTALIDAD DE UNA COHORTE

San Miguel Oroz, M.¹; Corroza Laviñeta, J.²; Marta Enguita, J.³; Rubio Baines, I.¹; Molina Goicoechea, M.¹; Martínez Campos, E.¹; Aymerich Soler, N.¹; Muñoz Arrondo, R.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital de Navarra; ²Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario de Navarra;

³Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea.

Resumen

Objetivos: Describir y analizar la mortalidad durante el seguimiento de pacientes que han sufrido un infarto cerebral.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de 415 pacientes con infarto confirmado en neuroimagen de 2015-2018 con análisis de supervivencia y regresión de Cox.

Resultados: La media de edad era de 75 años cumplidos con una mortalidad del 43,6% (n = 181). Se apreciaron mayores tasas de mortalidad medias en ictus de origen cardioembólico, sobre todo el primer año (0,3946 muertes por paciente y año *versus* 0,2079). El tiempo medio de supervivencia fue de 51,47 meses, con un tiempo medio de supervivencia de 43,76 meses en cardioembólicos vs. 56,91 meses en el resto. La probabilidad de supervivencia a los 3 meses fue de 75,57% en CE vs. 85,77% en el resto. El análisis multivariante indica que la NIHSS basal HR 1,1 (IC95% 1,05 a 1,1); tener más de 70 años HR 2,35 (IC95% 1,4 a 3,9); el Rankin basal HR 1,45 (IC95% 1,28 a 1,65); sufrir cardiopatía previa HR 1,55 (IC95% 1,12 a 2,15) e HTA HR 1,55 (IC95% 1,07 a 2,24) son predictores independientes de mortalidad.

Conclusión: La probabilidad de supervivencia a 90 días y el tiempo de supervivencia medio es menor en los pacientes que sufren un infarto cardioembólico que en el resto. Al final del seguimiento, la edad mayor de 70 años, situación funcional previa, NIHSS basal y los factores de riesgo cardiovascular son predictores independientes de mortalidad.