



# Neurology perspectives



## 18606 - DESCRIPCIÓN POBLACIONAL DE LA ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL EN UN HOSPITAL DE TERCERO NIVEL DE 2016-2021

Carvalho Monteiro, G.<sup>1</sup>; García-Puente García, A.<sup>2</sup>; Vizcaya Gaona, J.A.<sup>1</sup>; González García, A.M.<sup>1</sup>; Rodríguez García, B.<sup>1</sup>; Carvalho Monteiro, B.M.<sup>3</sup>; Borja Andrés, S.<sup>1</sup>; Ramos Araque, M.E.<sup>1</sup>; Velázquez Perez, J.M.<sup>1</sup>; Redondo Robles, L.<sup>1</sup>; López Mesonero, L.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca; <sup>2</sup>Servicio de Medicina. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca; <sup>3</sup>Servicio de Rehabilitación-Fisioterapia. Centro Hospitalar Universitario Cova da Beira.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo es describir las principales características demográficas y clínicas de los pacientes con diagnóstico de angiopatía amiloide cerebral (AAC) en una provincia de 350 mil/hab.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio descriptivo observacional de los pacientes con diagnóstico de AAC en el que se ha analizado distintas variables y su frecuencia en nuestra muestra poblacional. Se ha utilizado un registro de 66 pacientes pertenecientes a un servicio de Neurología de 3º Nivel, los cuales han sido registrados entre 2016 y 2021. Las variables registradas fueron: sexo, edad, HTA, DI, DM, tabaquismo, deterioro cognitivo, ictus, hemorragia cerebral previa, tratamientos antiagregantes y anticoagulantes previos, manifestaciones clínicas (alteración de la conducta, *amyloid spells*, cefalea, crisis epilépticas, deterioro cognitivo, focalidad neurológica), *exitus*.

**Resultados:** Se obtuvo 66 pacientes, cuya distribución de sexo fue equitativa. La edad media es de 81,43 años. Un 73% de los individuos presentaron HTA, dislipemia (57,6%), diabetes (20%) y hábito tabáquico (21%). Un 28% presentaban deterioro cognitivo previo, un 24,2% habían tenido episodios de ictus y un 22,7% habían presentado hemorragias cerebrales. 32 pacientes presentaban un tratamiento previo con anticoagulantes y/o antiagregante, el más frecuente fue el ADIRO. La manifestación clínica más representativa es la aparición de focalidad neurológica aguda, seguido de la presencia de *amyloid spells* y en tercer lugar cefalea. Por último, detectamos un 31,8% de mortalidad hospitalaria.

**Conclusión:** La AAC es una enfermedad frecuente a mayor edad en el que aún existe mucho por conocer, destacamos que la HTA es frecuente y que existe un porcentaje alto de mortalidad hospitalaria.