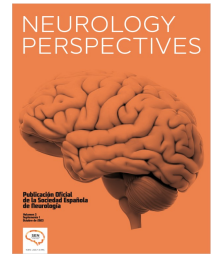




# Neurology perspectives



## 19298 - PROM como factores predictores de recurrencia en ictus

Gómez Dabó, L.<sup>1</sup>; Colangelo, G.<sup>1</sup>; Balades Orti, M.<sup>1</sup>; Sánchez Gavilán, E.<sup>1</sup>; Paredes, C.<sup>1</sup>; Guirao, C.<sup>1</sup>; Purroy García, F.<sup>2</sup>; Bustamante Rangel, A.<sup>3</sup>; Sargento Freitas, J.<sup>4</sup>; Rizzo, F.<sup>1</sup>; Rodríguez, N.<sup>1</sup>; Juega, J.<sup>1</sup>; Pagola, J.<sup>1</sup>; Olivé Gadea, M.<sup>1</sup>; Taborda, B.<sup>1</sup>; García-Tornel García-Camba, Á.<sup>1</sup>; Requena, M.<sup>1</sup>; Rodrigo Gisbert, M.<sup>1</sup>; Montalvo Olmedo, C.<sup>1</sup>; Ustrell Roig, X.<sup>5</sup>; Serra Martí, J.<sup>6</sup>; Serena, J.<sup>6</sup>; Rubiera, M.<sup>1</sup>; Ribo, M.<sup>1</sup>; Molina, C.<sup>1</sup>; Muchada, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Coimbra University and Hospital Centre; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta de Girona.

## Resumen

**Objetivos:** El riesgo de recurrencia de un ictus es mayor en pacientes que han presentado un evento previo. Las estrategias multimodales con la participación activa de pacientes y familiares son probablemente la opción terapéutica más eficaz, cuya perspectiva se puede estandarizar y validar mediante los *Patient-Reported Outcome Measures* (PROM). Nuestro objetivo fue analizar los PROM como predictores de recurrencia de ictus.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico de una base prospectiva de pacientes consecutivos con AIT e ictus isquémico entre enero/2022-marzo/2023. Se recogieron datos demográficos, clínicos y resultados del programa de PROMS a través de la aplicación NORA, incluyendo PROMIS Global Health survey, Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), Fatigue Assessment Scale (FAS) y escala Morisky-Green (MG) a los 30 días.

**Resultados:** Se incluyeron 2.589 pacientes, edad media de  $72 \pm 13,8$  años (42% mujeres). Se observaron 45 recurrencias con tiempo medio a la recurrencia de 257 días. Los pacientes recurrentes presentaban más antecedentes de tabaquismo (33,3 vs. 14,8%;  $p < 0,001$ ) y toma de anticoagulantes (33,3 vs. 20,8%;  $p < 0,041$ ). En cuanto a los PROM, estos pacientes sufrían mayor fatiga (FAS 24,4 vs. 19,69;  $p < 0,031$ ), menor tendencia a adherencia terapéutica (MG 14,2 vs. 12,5%;  $p = 0,77$ ) y menor reincorporación laboral (12,5 vs. 32,4%;  $p < 0,02$ ). Tras el segundo episodio, los pacientes con recurrencia participaban más en encuestas ( $2,46 \times E16$  vs.  $2,46 \times E16$ ) y autoformación en ictus ( $2,44 \times E16$  vs.  $1,92 \times E16$ ) ( $p < 0,01$ ). La HTA, tabaquismo previo y menor MG predijeron de manera independiente la recurrencia (OR 2,72, IC95% 1,20-6,14; OR 2,65, IC95% 1,40-4,99; OR 0,33, IC95% 0,11-1,01).

**Conclusión:** La evaluación de los PROM es un método útil para identificar factores clave para disminuir el riesgo de recurrencia de ictus.