



# Neurology perspectives



## 19194 - Perfil de marcha en pacientes con AIT e *Ictus Minor*

Montero Ramírez, E.<sup>1</sup>; Pérez Sánchez, S.<sup>1</sup>; Najar Moyano, A.<sup>1</sup>; Camino, M.<sup>2</sup>; Barragán Prieto, A.<sup>1</sup>; Acevedo Aguilera, R.<sup>1</sup>; de Torres Chacón, M.<sup>1</sup>; Montaner Villalonga, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; <sup>2</sup>Servicio de Neurofisioterapia. Hospital Virgen Macarena.

### Resumen

**Objetivos:** El ataque isquémico transitorio (AIT) se define como síntomas transitorios sin lesión isquémica en neuroimagen. De existir, se calificaría como *ictus minor*. Alteraciones en la marcha y el balance están entre los determinantes de vida independiente más importantes en ancianos. Estudios previos asociaron AIT/*ictus minor* con cambios en dichas funciones. Nuestro objetivo es analizar el perfil de marcha en pacientes con AIT/*ictus minor*.

**Material y métodos:** Se realiza estudio observacional entre pacientes con síntomas neurológicos transitorios, clasificados como AIT/*ictus minor* según si presentaron restricción o no en difusión en RMN. Se recogieron también datos clínicos y demográficos, incluyendo la Escala Balance Berb (BBS). El análisis de la marcha se llevó a cabo mediante el sistema electrónico Gaitrite®. Se realizó posteriormente un estudio comparativo.

**Resultados:** Un total de 77 pacientes completaron el estudio: 45 AIT y 32 *ictus minor*. Edad media: 71,1 años, sin diferencias entre grupos. No se detectaron diferencias entre ambos grupos en parámetros principales de la marcha (perfil ambulatorio funcional, distancia, velocidad y longitud paso) ni en escala BBS. Tampoco entre la duración de los síntomas y los parámetros de marcha analizados. Se encontró una correlación débil negativa entre el tiempo hasta la dosis de carga de antiagregación y la BBS.

**Conclusión:** En nuestro estudio no se han encontrado diferencias en el perfil de marcha entre los pacientes con AIT e *ictus minor* diferenciados por lesión en neuroimagen.