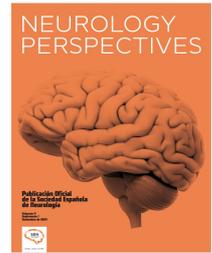




Neurology perspectives



21217 - IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES INFORMATIVAS DE PRIMERA RECIDIVA DE ICTUS

Palomino García, A.¹; Torres Martín, J.²; Mora Jiménez, I.²; Escobar Rodríguez, G.³; Jiménez González, J.⁴; Jiménez Hernández, M.¹; Caballero García, M.⁵

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; ²Universidad Rey Juan Carlos; ³Grupo de Innovación Tecnológica. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; ⁴Drimay Consultores; ⁵Empresa Pública de Emergencias Sanitarias de Andalucía.

Resumen

Objetivos: Identificar, de forma aislada, las variables más informativas asociadas a la primera recidiva de ictus.

Material y métodos: Base de datos poblacional del SAS para Sevilla provincia, que engloba pacientes con ictus entre 2010 y 2021. Se consideran los ictus registrados en los primeros 7 años del periodo y sus recidivas en los 5 años posteriores al debut: 1.480/10.791, con/sin recidiva, que corresponden al 12 y 88% respectivamente. Se utiliza el test chi-cuadrado para evaluar la relación de cada factor de riesgo con la variable recidiva.

Resultados: El tipo de ictus y género se encuentran entre las variables más informativas. El test chi-cuadrado revela que las variables más significativas (valor de p entre paréntesis) para la recidiva del ictus isquémico en hombres son oclusión/estenosis en arterias precerebrales (OEAP) (5,57⁻¹³), dislipemia (1,24⁻⁷), DM (1,21⁻⁶), HTA (1,67⁻⁴), tabaquismo (7,12⁻⁴), arteriopatía de las extremidades (AE) (1,06⁻³), alcoholismo (1,45⁻²) y cardiopatía isquémica (2,37⁻²); en mujer OEAP (4,83⁻⁴), DM (1,44⁻³), dislipemia (5,48⁻³), HTA (2,37⁻²), tabaquismo (9,52⁻²), enfermedad valvular adquirida (EVA) (0,11) y AE (0,12). Para ictus hemorrágicos en hombre son OEAP (2,96⁻⁴), dislipemia (7,51⁻⁴), AE (4,59⁻³), HTA (1,10⁻²), DM (5,05⁻²) y cardiopatía isquémica (6,79⁻²), mientras que en mujeres son aneurismas (5,87⁻²), EVA (7,77⁻²), HTA (0,13) y FA (0,17).

Conclusión: El análisis de datos realizado permite eliminar el sesgo de género, caracterizando la relación entre tipo de ictus y los factores de riesgo más determinantes para su recidiva. Las diferencias de género fueron especialmente informativas en la mujer con ictus hemorrágico, lo que precisa estudios posteriores.