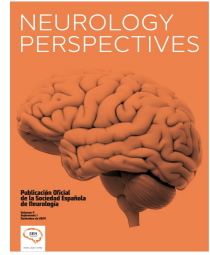




Neurology perspectives



20215 - RECURRENCIA DE EVENTOS CEREBROVASCULARES TRAS ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO

Barcenilla López, M.¹; Arribas Ballesteros, B.¹; Fabiá Polo, L.²; de la Cruz Fernández, N.¹; González Antón, D.¹; Ruiz López, C.¹; Contreras Peña, J.¹; Coligris Michelaraki, P.¹; de la Torre Pérez, A.¹; Vela Desojo, L.¹; Sobrino García, P.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Cristina.

Resumen

Objetivos: El ictus es la segunda causa de mortalidad en España y la principal causa de discapacidad adquirida. Hasta en el 16% de los casos el accidente isquémico transitorio (AIT) es el primer evento isquémico cerebral y aumenta el riesgo de padecer un ictus precozmente. Se han validado numerosas escalas para identificar los factores de mayor riesgo en el AIT que predisponen a padecer un ictus posteriormente.

Material y métodos: Se presenta una cohorte de pacientes que han sufrido un AIT con el objetivo de identificar la recurrencia de eventos isquémicos posteriores y los factores que se asocian a dichas recurrencias. Se seleccionaron 240 pacientes, ingresados en unidad de ictus entre 2017 y 2020 con diagnóstico de AIT y se estudiaron sus principales características y comorbilidades, así como la presencia de recurrencia de eventos isquémicos.

Resultados: El 14,1% (41 pacientes) presentó un nuevo evento cerebrovascular (68,3% AIT y 41,5% ictus), de los cuales el 10,5% lo hizo en el primer mes. Los factores que se asociaron de forma significativa a la aparición de recurrencia fueron la edad, antecedentes de dislipemia, haber sufrido otro AIT previamente, la tensión arterial elevada en el momento agudo y puntuaciones altas en las escalas ABCD2 y ABCD3.

Conclusión: Factores no incluidos en las principales escalas de predicción de recurrencia tras AIT, como la presencia de dislipemia o el antecedente de AIT previo, se asocian con la probabilidad de presentar nuevos eventos isquémicos. Las escalas ABCD2 y ABCD3-I parecen adecuadas para la predicción de dichos eventos.