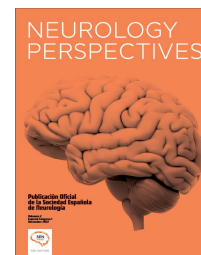




Neurology perspectives



18415 - ICTUS ISQUÉMICO POR ESTENOSIS INTRACRANEAL: DESCRIPCIÓN Y SEGUIMIENTO DE UNA SERIE

Molina Goicoechea, M.; Martínez Campos, E.; San Miguel Oroz, M.; Gil Alzueta, M.C.; Herrera Isasi, M.; Muñoz Arrondo, R.; Aymerich Soler, N.; Zandio Amorena, B.

Servicio de Neurología. Hospital de Navarra.

Resumen

Objetivos: El ictus isquémico aterotrombótico por estenosis intracraneal (EIC) es poco frecuente, con mecanismos etiopatogénicos diversos. Analizamos una muestra de pacientes con este diagnóstico; características, evolución y tratamiento.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes ingresados por ictus isquémico aterotrombótico por EIC entre 2016-2021. Analizamos datos epidemiológicos, clínicos, tratamiento y evolución. Se realiza análisis estadístico con SPSS.

Resultados: 106 pacientes con edad media de 73 años y 66,3% de sexo masculino. Predominaron los pacientes con PACI (48,1%) y patrón sugestivo de embolismo en RM (52,8%). Al ingreso el 38,7% recibió antiagregación simple (AAS), 21,7% doble (DAP) y el 14,2% anticoagulación (AC). En el 1,8% se realizó angioplastia (ACTP) en fase aguda. Al alta, el 44,3% estaban con AAS, un 23,6% con DAP y un 17,9% anticoagulados. El 80% fueron tratados con estatinas a dosis altas. El 3,7% se trató con ACTP programada, restringiéndose solo a aquellos con recurrencia a pesar de tratamiento médico óptimo, siendo 33% de perfil hemodinámico. El uso de DAP fue significativamente mayor en los últimos años ($p = 0,05$). La tasa de recurrencia precoz fue del 10,4% y tardía del 5,9%. Las recurrencias fueron inferiores en los pacientes que recibieron DAP como prevención secundaria (OR 0,58; IC 0,15-2,3). Se encontró asociación de la recurrencia precoz con la DM (OR 4,235; IC 1,05-17,08), y con la clínica al ingreso de accidente isquémico transitorio (AIT) (OR 7,81; IC 7,7-34,3).

Conclusión: En nuestro estudio existe mayor recurrencia precoz en pacientes diabéticos y en los AIT. Hay mayor uso de DAP en los últimos años, tal como avalan las guías actuales.