Del 22 de noviembre al 2 de diciembre de 2021
REUNION ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA

ICTUS ISQUÉMICO EN JÓVENES EN ESPAÑA: DIFERENCIAS GEOGRÁFICAS EN LA EPIDEMIOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO

Laura Amaya Pascasio[1], Juan Manuel García Torrecillas[2], Cristina Del Toro [1], Marina Blanco Ruiz[1], Luis Andrade Zumárraga[1], Rodrigo Milán Pinilla[1], Antonio Arjona Padillo[1], María Victoria Mejías Olmedo[1], Javier Fernández Pérez[1], Manuel Payán Ortiz[1], Miguel Quesada López[1], Patricia Martínez-Sánchez[1]. Estudio NeuroEPI .

1. Servicio de Neurología y Neurofisiología, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería. 2. Servicio de Urgencias.. Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería

OBJETIVOS:

- Estimar la incidencia hospitalaria del ictus isquémico en adultos menores de 50 años en distintas regiones españolas que comparten características geográficas.
- Caracterizar el perfil clínico y las comorbilidades de los pacientes.

PRINCIPALES COMORBILIDADES EN CADA ZONA GEOGRÁFICA

NORTE

66 % Hombres.
Mediana edad 45 (RIQ 41-48)
FRCV: Tabaquismo 44,8%, HTA 31,5%, DL 29,6%, DM: 11,2%, Obesidad 8,6%. SAOS 3,3%, CI 3,6%, FA 4% Trombofilia 2,2%. **Disección arterial 5%**

CENTRO

66 % Hombres.
Mediana edad 45 (RIQ 41-48)
FRCV: Tabaquismo 49.7%, HTA 31,9%, DL 30,3%, DM 12,1%, Obesidad 12%.
SAOS 4.3%, CI 5.4%, FA 4%
Trombofilia 3.6%.
Disección arterial 5%

LEVANTE

65.7 % Hombres.
Mediana edad 45 (RIQ 40-48)
FRCV: Tabaquismo 52%, HTA 35,2%, DL 29%, **DM 14,6%,** Obesidad 13%.
SAOS 7,3%, CI 5%, FA 4%, Disección arterial 3,6% Trombofilia 2%.



CANARIAS

60 % Hombres.
Mediana edad 45 (RIQ 40-48)
FRCV: Tabaquismo 50%, HTA 33,6%, DL 26,9%, **DM 15,6%, Obesidad 15,6%.** SAOS 3%, CI 5%, FA 4,6%. Trombofilia 1,2%.
Disección arterial 5,6%

SUR

64.3 % hombres.
Mediana edad 46 (RIQ 41-48)
FRCV: **Tabaquismo 54,3%, HTA 41,7%,** DL 27%, **DM: 16,2%,** Obesidad 13,6%.
SAOS 4,2%, CI 5,3%, FA 4%
Trombofilia 2,6%. Disección arterial 3,8%

Abreviaturas: CI: Cardiopatía isquémica, DL: Dislipemia, FA: Fibrilación auricular, FRCV: Factores de riesgo cardiovascular, HTA: Hipertensión arterial, SAOS: Síndrome de apnea obstructiva del sueño.

MATERIALES Y MÉTODOS:

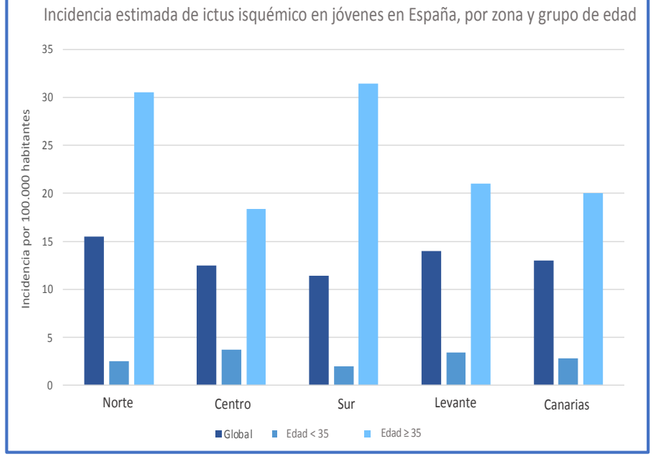
Estudio observacional basado en el Conjunto Mínimo Básico de Datos, un registro hospitalario nacional.

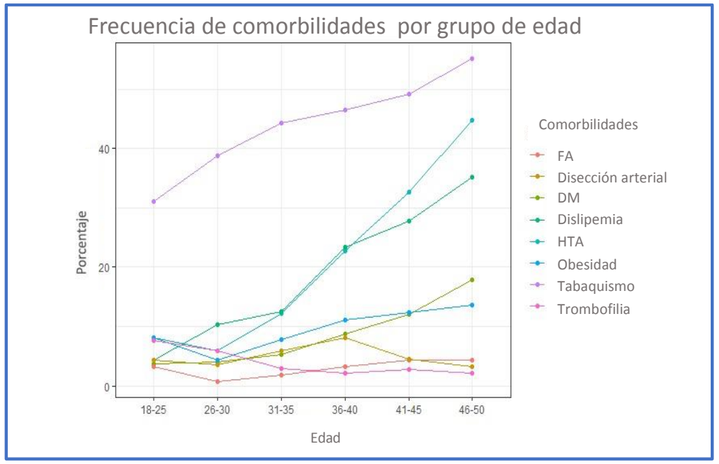
- ✓ Pacientes 18-50 años con ictus isquémico como diagnóstico principal al alta -> Periodo: 2016 – 2018.
- ✓ Cinco regiones españolas: Norte, Centro, Sur, Levante y Canarias.
- ✓ Información demográfica obtenida del Instituto Nacional de Estadística.
- ✓ Análisis descriptivo y estimación de la incidencia hospitalaria por región y grupo de edad (< 35 y ≥ 35 años).

RESULTADOS:

8.243 episodios de ictus isquémico registrados en España entre 2016 y 2018 en adultos de 18 a 50 años..

- Mediana de edad 45 (RIQ 41-48), 65,4% fueron hombres. El 9.7% de los ictus isquémicos ocurrió en el grupo de edad de 18 a 35 años-
- REGIÓN CENTRAL: Mayor incidencia hospitalaria estimada de ictus isquémico en el grupo de edad más joven, con una frecuencia significativamente mayor de trombofilia y disección arterial.
- REGIÓN SUR: Mayor incidencia hospitalaria estimada de ictus isquémico en el grupo de edad mayor, con una frecuencia significativamente mayor de hipertensión arterial (HTA) y diabetes mellitus (DM).
- Los pacientes mayores de 35 presentaron más tabaquismo (52% *vs* 39%, *p*0,03), HTA (37% *vs* 9%, *p*<0,001), dislipemia (31% *vs* 10%, *p*<0,001), DM (14,6% *vs* 4%, *p*<0,001) y obesidad (13% vs 6%, *p*<0,001).





CONCLUSIONES: En España, la incidencia hospitalaria estimada de ictus isquémico en adultos menores de 50 años y la frecuencia de factores clínicos de riesgo difieren entre regiones con distintas características geográficas. La incidencia fue 6 veces superior en el grupo de edad de 35-50 años, grupo con mayor presencia de factores de riesgo cardiovascular.

Junta de Andalucía
Fundación para la Investigación Biosanitaria de Andalucía Oriental - Alejandro Otero
Consejería de Salud y Familias
Fundación Progreso y Salud
Consejería de Salud y Familias

Convocatoria FPS 2020. Expdte: AP-0013-2020-C1-F1