



17426 - ¿PUEDE EL SISTEMA DE TELEICTUS EVITAR DIFERENCIAS DE GÉNERO? EXPERIENCIA DE 10 AÑOS

González Martín, L.; Almarcha Menargues, M.L.; Martínez Martínez, M.; Fernández Travieso, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía.

Resumen

Objetivos: Se han descrito diferencias en el manejo del ictus agudo (IA) en mujeres, pero los datos son escasos en cuanto a cómo estos hallazgos se ven afectados en teleictus (TI). Nuestro objetivo es evaluar las diferencias de género en terapias recanalizadoras y acceso a Unidad de Ictus en nuestra experiencia de teleictus de 10 años (2011-2021).

Material y métodos: Análisis retrospectivo de consultas de teleictus de un hospital secundario al centro de ictus de referencia. Se compara casuística, datos clínicos y demográficos en los últimos 10 años. Se evalúan como parámetros de calidad trasladados a Unidad de Ictus (UI), trombectomías y fibrinólisis en ictus isquémicos. Análisis realizado con SPSS 24,0. Estudio aprobado por el Comité de Ética.

Resultados: 630 pacientes fueron valorados, 313 (49,6%) mujeres. No se observaron diferencias en datos clínicos o demográficos entre grupos, excepto mayor diabetes mellitus y consumo de tabaco en varones. Menor porcentaje de trasladados a UI de mujeres (40,9 vs. 53,9%, p = 0,001). Se administró rTPA en 10,7% de ictus isquémicos en mujeres vs. 13,1% en varones (p = 0,526), sin diferencias significativas en trombectomía mecánica (3 casos en mujeres, 4 en varones).

Conclusión: Las mujeres se trasladaron menos a Unidad de Ictus en nuestra serie, tras análisis multivariable incluyendo edad, NIHSS y mRS. No se evidenciaron diferencias entre varones y mujeres en cuanto a terapias de recanalización.