



Neurology perspectives



18606 - DESCRIPCIÓN POBLACIONAL DE LA ANGIOPATÍA AMILOIDE CEREBRAL EN UN HOSPITAL DE TERCERO NIVEL DE 2016-2021

Carvalho Monteiro, G.¹; García-Puente García, A.²; Vizcaya Gaona, J.A.¹; González García, A.M.¹; Rodríguez García, B.¹; Carvalho Monteiro, B.M.³; Borja Andrés, S.¹; Ramos Araque, M.E.¹; Velázquez Perez, J.M.¹; Redondo Robles, L.¹; López Mesonero, L.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca; ²Servicio de Medicina. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca; ³Servicio de Rehabilitación-Fisioterapia. Centro Hospitalar Universitario Cova da Beira.

Resumen

Objetivos: El objetivo es describir las principales características demográficas y clínicas de los pacientes con diagnóstico de angiopatía amiloide cerebral (AAC) en una provincia de 350 mil/hab.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo observacional de los pacientes con diagnóstico de AAC en el que se ha analizado distintas variables y su frecuencia en nuestra muestra poblacional. Se ha utilizado un registro de 66 pacientes pertenecientes a un servicio de Neurología de 3º Nivel, los cuales han sido registrados entre 2016 y 2021. Las variables registradas fueron: sexo, edad, HTA, DI, DM, tabaquismo, deterioro cognitivo, ictus, hemorragia cerebral previa, tratamientos antiagregantes y anticoagulantes previos, manifestaciones clínicas (alteración de la conducta, *amyloid spells*, cefalea, crisis epilépticas, deterioro cognitivo, focalidad neurológica), *exitus*.

Resultados: Se obtuvo 66 pacientes, cuya distribución de sexo fue equitativa. La edad media es de 81,43 años. Un 73% de los individuos presentaron HTA, dislipemia (57,6%), diabetes (20%) y hábito tabáquico (21%). Un 28% presentaban deterioro cognitivo previo, un 24,2% habían tenido episodios de ictus y un 22,7% habían presentado hemorragias cerebrales. 32 pacientes presentaban un tratamiento previo con anticoagulantes y/o antiagregante, el más frecuente fue el ADIRO. La manifestación clínica más representativa es la aparición de focalidad neurológica aguda, seguido de la presencia de *amyloid spells* y en tercer lugar cefalea. Por último, detectamos un 31,8% de mortalidad hospitalaria.

Conclusión: La AAC es una enfermedad frecuente a mayor edad en el que aún existe mucho por conocer, destacamos que la HTA es frecuente y que existe un porcentaje alto de mortalidad hospitalaria.