



19194 - Perfil de marcha en pacientes con AIT e *Ictus Minor*

Montero Ramírez, E.¹; Pérez Sánchez, S.¹; Najar Moyano, A.¹; Camino, M.²; Barragán Prieto, A.¹; Acevedo Aguilera, R.¹; de Torres Chacón, M.¹; Montaner Villalonga, J.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Virgen Macarena; ²Servicio de Neurofisioterapia. Hospital Virgen Macarena.

Resumen

Objetivos: El ataque isquémico transitorio (AIT) se define como síntomas transitorios sin lesión isquémica en neuroimagen. De existir, se calificaría como *ictus minor*. Alteraciones en la marcha y el balance están entre los determinantes de vida independiente más importantes en ancianos. Estudios previos asociaron AIT/*ictus minor* con cambios en dichas funciones. Nuestro objetivo es analizar el perfil de marcha en pacientes con AIT/*ictus minor*.

Material y métodos: Se realiza estudio observacional entre pacientes con síntomas neurológicos transitorios, clasificados como AIT/*ictus minor* según si presentaron restricción o no en difusión en RMN. Se recogieron también datos clínicos y demográficos, incluyendo la Escala Balance Berb (BBS). El análisis de la marcha se llevó a cabo mediante el sistema electrónico Gaitrite®. Se realizó posteriormente un estudio comparativo.

Resultados: Un total de 77 pacientes completaron el estudio: 45 AIT y 32 *ictus minor*. Edad media: 71,1 años, sin diferencias entre grupos. No se detectaron diferencias entre ambos grupos en parámetros principales de la marcha (perfil ambulatorio funcional, distancia, velocidad y longitud paso) ni en escala BBS. Tampoco entre la duración de los síntomas y los parámetros de marcha analizados. Se encontró una correlación débil negativa entre el tiempo hasta la dosis de carga de antiagregación y la BBS.

Conclusión: En nuestro estudio no se han encontrado diferencias en el perfil de marcha entre los pacientes con AIT e *ictus minor* diferenciados por lesión en neuroimagen.