



Neurology perspectives



19049 - impacto de la covid-19 en el ictus isquémico agudo en la era de la vacunación

Gallego Sánchez, Y.¹; Paul Arias, M.¹; Garcia Diaz, A.¹; Freixa Cruz, A.¹; Vázquez Justes, D.¹; Mauri Capdevila, G.¹; Salvany, S.²; Sancho Saldaña, A.¹; Ruiz, E.¹; San Pedro, E.¹; Sanahuja, J.¹; Gil, M.¹; González Mingot, C.¹; Quilez, A.¹; Purroy, F.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida.

Resumen

Objetivos: Existe poca evidencia previa sobre el efecto de la vacunación contra la COVID-19 en el pronóstico de pacientes con ictus isquémico agudo. Investigamos esta posible asociación en una cohorte prospectiva de pacientes con ictus isquémico agudo.

Material y métodos: Reclutamos los pacientes valorados como código ictus entre septiembre de 2021 y marzo de 2023. Se evaluaron variables clínicas, etiología, datos de imagen y MRS al alta. En todos los casos se realizó reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa para COVID-19. Comparamos pacientes con COVID-19 versus pacientes sin COVID 19.

Resultados: Se incluyeron un total de 497 pacientes. La edad media fue de 72,6 años. 200 (40,3%) pacientes eran mujeres. La mediana de la puntuación NIHSS basal y la mRs al alta fueron 5,0 (2,0-10,0) y 2,0 (1,0-4,0). Se observó oclusión de grandes vasos (LVO) en 143 (28,8%) pacientes. 444 (89,3%) habían sido vacunados. Solo 34 (6,8%) de ellos resultaron infectados por COVID-19. 8 (23,5%) de ellos presentaban síntomas respiratorios al inicio del ictus. A diferencia de estudios previos realizados en los inicios de la pandemia de COVID-19, no se observaron diferencias significativas en la edad, la distribución de los factores de riesgo vascular, la gravedad, la proporción de LVO y el MRS entre ambos grupos. Los pacientes con COVID-19 tuvieron una mayor proporción de ictus cardioembólico (41,9 frente a 29,8%, p 0,011).

Conclusión: En la era de la vacunación, la infección por COVID-19 parece no afectar la presentación y el pronóstico al alta.