



## 20190 - DETERMINANTES SOCIOECONÓMICOS DE LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR. ESTUDIO DE DOS BARRIOS EXTREMOS EN LA RENTA PER CÁPITA DE LA MISMA CIUDAD

*Benavente Fernández, L.<sup>1</sup>; Hernández Gala, A.<sup>1</sup>; Fernández Domínguez, J.<sup>2</sup>; González Delgado, M.<sup>1</sup>; Larrosa Campo, D.<sup>1</sup>; Rico Santos, M.<sup>1</sup>; López-Cancio Martínez, E.<sup>1</sup>; García-Cabo Fernández, C.<sup>1</sup>; Castaño Apilámez, M.<sup>1</sup>; Calleja Puerta, S.<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Centro Médico de Asturias.

### Resumen

**Objetivos:** Los determinantes sociales de la salud (SDoH) cada vez cobran más peso como factores de riesgo para el ictus y la renta per cápita (RPC) como predictor de la enfermedad. Se calcula la incidencia de ictus en dos barrios del mismo municipio que difieren en su RPC media por hogar y se comparan sus características.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 148 pacientes de dos áreas urbanísticas de una ciudad con ictus atendidos entre 1/1/18 y 31/12/22. Se incluyen variables clínicas, demográficas, determinación de la incidencia en ambos barrios y comparan las características clínicas y demográficas, así como la correlación entre estas y algunos SDoH.

**Resultados:** Resultaron 100 ictus en el barrio de mayor RPC (8.683 habitantes) y 48 en el de menor RPC o barrio vulnerable (3.697 habitantes). La edad media es 9,93 años menor en el barrio vulnerable ( $p = 0,001$ ), donde la incidencia ajustada por edad es mayor en 65 años ( $p = 0,005$ ). Los FRCV clásicos son similares, a pesar de la diferente edad de la población, y más frecuentes los hábitos tóxicos en el barrio vulnerable. La mortalidad es mayor en el barrio más favorecido, pero a mayor edad (87,52 años frente a 65 años,  $p = 0,008$ ), así como el mRs en el seguimiento ( $p = 0,024$ ) por probable efecto de arrastre de la edad.

**Conclusión:** La renta per cápita condiciona la incidencia de ictus a edades significativamente más precoces, así como su mortalidad en los barrios más desfavorecidos. Abordar los SDoH como medidas de prevención primordial debería ser prioritario para mitigar su efecto en la incidencia y pronóstico de la enfermedad.