



20893 - REGISTRO DE ICTUS ISQUÉMICO EN PACIENTES CON VALVULOPATÍA MECÁNICA

Alarcón Falces, J.¹; Julián Villaverde, F.¹; Zobarán Fernández de Larrinoa, A.¹; de Celis Font, I.²; López-Vázquez Cabrillo, C.¹; Gil Castellanos, M.¹

¹Servicio de Neurología. Complejo Hospital San Pedro; ²Servicio de Neurología. Hospital San Pedro.

Resumen

Objetivos: Describir las características de ictus isquémico en pacientes portadores de prótesis mecánicas.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes que presentaron ictus isquémico con valvulopatía desde 2019 hasta la actualidad en nuestro hospital.

Resultados: Se registraron un total de 35 pacientes. La edad media fue de 69,43 años ($DE \pm 10,19$), de los cuales 20 (57,1%) eran varones. El factor de riesgo más prevalente fue la HTA (71,4%). El 65% de los pacientes presentaban fibrilación auricular. La válvula más sustituida fue la mitral (60%) seguida de la aórtica (25,7%) y de la doble sustitución (14,3%) mitroaórtica. Todos los pacientes estaban en tratamiento con antagonistas de la vitamina K. El INR (mediana Q1-Q3) al ingreso fue de 2,41 (1,94-2,83). No hubo diferencias significativas en el INR al ingreso entre los pacientes que fallecieron y los que no ($2,29 \pm 0,18$ vs. $2,43 \pm 0,77$; $p = 0,980$). La NIHSS (mediana Q1-Q3) al ingreso fue de 4 (2-12) y al alta de 1 (0-3). Se realizó ETT en 29 pacientes (83%), encontrándose trombosis valvular en 4 (18,8%) y se relacionó con un aumento del riesgo de fallecimiento (OR 4,83, IC95% [1,439-16,23] $p = 0,026$). 4 pacientes (11,4%) fallecieron durante el ingreso.

Conclusión: El pronóstico de los pacientes con ictus isquémico y valvulopatía metálica fue generalmente bueno, con baja tasa de mortalidad. El INR estuvo por debajo de los rangos establecidos (2,5-3,5). La trombosis valvular fue poco frecuente, pero aumentó el riesgo de fallecimiento.