



## 21411 - EVOLUCIÓN TEMPORAL DE LA PREVALENCIA DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR Y DE LOS FACTORES DE RIESGO CLÁSICOS EN PACIENTES JÓVENES CON ICTUS ISQUÉMICO EN ESPAÑA

Garrido Hernández, T.<sup>1</sup>; Amaya Pascasio, L.<sup>1</sup>; Aparicio Mota, A.<sup>2</sup>; López Martín, J.<sup>2</sup>; Martínez Salmerón, M.<sup>1</sup>; Martínez Sánchez, P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas, <sup>2</sup>Unidad de Investigación Biomédica. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la evolución temporal de factores de riesgo cardiovascular en pacientes con ictus isquémico de 18 a 50 años durante el período 2000-2020.

**Material y métodos:** Se realizó un análisis descriptivo basado en el Registro Nacional de Pacientes Hospitalizados de España (2000-2020), centrado en la evolución temporal de la prevalencia de fibrilación auricular (FA), hipertensión arterial, diabetes, dislipemia y tabaquismo. Las tendencias se validaron utilizando la prueba de Mann-Kendall y la regresión lineal para determinar positividad o negatividad. Se verificó la estacionariedad de las series con la prueba de Dickey-Fuller. Se aplicó el método aditivo de Holt Winters para predecir tendencias, asegurando la validez del modelo con test específicos, Ljung-Box y Shapiro-Wilk.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 48.402 pacientes con ictus isquémico de 18-50 años. La serie temporal de FA mostró una tendencia decreciente ( $p = 0,014$ ) y estacionaria en el tiempo ( $p = 0,050$ ), prediciendo una disminución continua en el porcentaje de FA (2000-2020). Las tendencias de prevalencia de dislipemia y tabaquismo fueron crecientes, con un pronóstico ascendente, mientras que en hipertensión y diabetes no se observó una tendencia clara, habiendo aumentos y descensos a lo largo de los años.

**Conclusión:** En jóvenes hospitalizados por ictus isquémico, las series temporales mostraron una disminución en la prevalencia de FA a lo largo del período analizado con una variabilidad estable y una tendencia de prevalencia creciente de dislipemia y tabaquismo.