



## 22992 - ICTUS EN PACIENTE JOVEN: PREVALENCIA Y RIESGO DE RECURRENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Hernández García, M.; Padilla León, D.; González Toledo, G.; Hernández Javier, C.; Crespo Rodríguez, M.; Lobato González, M.; Bartolomé Yumar, A.; Owrang Calvo, I.; Rojo Aladro, J.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Canarias.

### Resumen

**Objetivos:** La incidencia de ictus en pacientes jóvenes ha ido aumentando en los últimos años, si bien no disponemos de datos en nuestra población. Nuestro objetivo es analizar la prevalencia de ictus en < 55 años, describiendo sus principales características, etiología, FRV, pronóstico y recurrencia.

**Material y métodos:** Diseñamos un estudio observacional retrospectivo, incluyendo pacientes < 55 años ingresados con sospecha de ictus isquémico agudo entre enero de 2018 y diciembre de 2022 en nuestro hospital. Recogimos datos demográficos, FRV, evolución y recurrencia de ictus hasta diciembre de 2024.

**Resultados:** Incluimos 195 pacientes (12%), 61% varones, media edad 47 años (21-55, mediana 50). FRV más frecuentes: 52% fumadores, 35% HTA, 32% dislipemia. NIHSS (ingreso): 4 (0-25, mediana 3). 44% código ictus (27 fibrinólisis, 28 trombectomía). Etiología: 41% indeterminada, 19% cardioembólico (45% FOP), 17% lacunar, 10% inhabitual, 7% aterotrombótico. 88% funcionalmente independientes a 3 meses (50% mRS0), 1 paciente falleció durante el ingreso. Evolución: 13 perdieron seguimiento, 12 fallecieron (1 TEP, 5 patología neoplásica, 6 otras causas) y 4 presentaron un nuevo ictus.

**Conclusión:** La prevalencia de ictus en paciente joven es similar a la descrita previamente (10-15%). Destacamos la elevada frecuencia de FRV, 43% presentaban 2 o más FRV al ingreso, especialmente tabaquismo. La etiología indeterminada fue la más habitual, si bien destacamos inhabitual (10%) y FOP (9%). El pronóstico funcional fue excelente: 88% funcionalmente independientes. Tanto la mortalidad intrahospitalaria (0,5%) como la recurrencia (2,3%) fueron bajas. 41% de los pacientes que fallecieron durante el seguimiento fueron diagnosticados de un proceso oncológico en los primeros 5 años; 2/5 durante el ingreso.