



22672 - IMPLICACIONES CLÍNICAS DEL PERFIL TUMORAL EN EL ICTUS DE PACIENTES CON CÁNCER ACTIVO

Verdeguer Moreno, M.; Ferrando Barberá, J.; Martínez Gimeno, A.; Esparza Moltó, G.; García Fernández, M.; Pedrero Prieto, M.; Tarruella Hernández, D.; Morales Caba, L.; Fortea Cabo, G.; Tembl Ferrairó, J.; Escudero Martínez, I.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe.

Resumen

Objetivos: Explorar qué tipos de cáncer activo son más frecuentes entre los pacientes que sufren un ictus isquémico y analizar si determinadas características del tumor se asocian a una evolución clínica más compleja.

Material y métodos: Se diseñó un estudio observacional descriptivo y retrospectivo con pacientes ingresados por ictus isquémico que presentaban cáncer activo, definido como diagnóstico en el año previo o posterior al evento, o tratamiento oncológico en los seis meses anteriores, en un hospital terciario a lo largo de 2023. Se recogieron datos clínicos, funcionales, radiológicos y tumorales (tipo histológico y sistema afectado). Se aplicó el test estadístico chi cuadrado para explorar posibles asociaciones.

Resultados: Se identificaron 42 pacientes con cáncer activo (edad media: 71 años; 60% hombres). El tipo histológico más común fue el mielo/linfoproliferativo (32%), mientras que el sistema más afectado fue el digestivo. Un tercio de los pacientes presentó transformación hemorrágica, sin relación con la histología ni la localización tumoral. La mortalidad al año fue del 43%, más elevada en tumores hepatobiliares, otorrinolaringológicos y pulmonares ($p = 0,024$).

Conclusión: El ictus en pacientes con cáncer activo se asocia con un pronóstico funcional y vital comprometido. Tanto el tipo de tumor como el sistema implicado pueden influir en la evolución del ictus, lo que resalta la importancia de considerar el contexto oncológico en la valoración del pronóstico y en la planificación del manejo neurológico.