



Neurology perspectives



21982 - INFLUENCIA DEL CÁNCER ACTIVO EN EL PERFIL CLÍNICO Y LA EVOLUCIÓN DEL ICTUS ISQUÉMICO EN ADULTOS JÓVENES

Verdeguer Moreno, M.; Ferrando Barberá, J.; Martínez Gimeno, A.; García Fernández, M.; Esparza Moltó, G.; 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: Evaluar el impacto de la presencia de cáncer activo en las características clínicas, analíticas y el pronóstico funcional de pacientes menores de 55 años que han sufrido un ictus isquémico.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo y retrospectivo de pacientes ingresados por ictus isquémico en un hospital terciario en 2023. Se incluyeron todos los individuos menores de 55 años, clasificándolos según la presencia de cáncer activo, definido como tratamiento en los 6 meses previos al evento o diagnóstico en el año posterior.

Resultados: La cohorte final estuvo compuesta por 55 pacientes (mediana de edad: 49 años; 69% hombres), de los cuales 2 presentaban cáncer activo. Los casos mostraron una tasa de mortalidad significativamente mayor al alta (100% frente a 0%; $p < 0,001$). En el análisis bioquímico se observaron diferencias notables en varios marcadores inflamatorios y trombóticos: PCR (226 vs. 13 mg/l; $p = 0,018$), LDH (411 vs. 253 U/l; $p = 0,044$), dímero-D (24.881 vs. 1.068 ng/ml; $p = 0,020$) y la relación neutrófilos/linfocitos (26 frente a 3,2; $p = 0,018$). No se identificaron diferencias estadísticamente significativas en los factores de riesgo vascular clásicos ni en la puntuación NIHSS inicial.

Conclusión: Los resultados sugieren que el ictus isquémico en adultos jóvenes con cáncer activo presenta un perfil distintivo, caracterizado por una respuesta inflamatoria y protrombótica pronunciada y una evolución clínica desfavorable. Pese al tamaño limitado de la muestra, estos hallazgos refuerzan la importancia de considerar estrategias diagnósticas y terapéuticas diferenciadas para este subgrupo de pacientes.