



Neurology perspectives



23193 - DIFERENCIAS EN MARCADORES PROTROMBÓTICOS ENTRE ICTUS CRIPTOGENICO Y ASOCIADOS A FORAMEN OVAL PERMEABLE EN PACIENTES MENORES DE 60 AÑOS

Marín Rubio, M.; Campanyà Martí, E.; Saurina Navarro, S.; Martínez Follana, C.; García Huguet, M.; Ferrer Tarrés, R.; Coll Presa, C.; Alemany Perna, B.; Álvarez-Cienfuegos Rodríguez, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta.

Resumen

Objetivos: Aproximadamente un 20% de los ictus isquémicos se catalogan como criptogénicos. En pacientes incorrectamente clasificados, el foramen oval permeable (FOP) es fuente frecuente de ictus por embolismo paradójico. No se han comunicado diferencias en marcadores protrombóticos entre estos grupos. Analizamos sus diferencias.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de casos consecutivos en un centro terciario de referencia en ictus en pacientes de menos de 60 años entre 2023 y 2025 catalogados como criptogénicos o asociados a FOP. Categorizamos los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) clásicos y marcadores protrombóticos en sangre (mutación del gen de la protrombina [G20210A], factor V Leiden heterocigoto [FV], FVIII, FXI y anticuerpos antifosfolípido en pacientes que no cumplieran criterios de síndrome antifosfolípido). Analizamos las diferencias entre variable independiente (FOP/criptogénico) y dependientes categorizadas mediante chi cuadrado además de las diferencias medias de marcadores protrombóticos usando la *t* de Student.

Resultados: Se incluyeron 97 casos (ratio FOP/criptogénico de 50/47) sin diferencias de edad o FRCV salvo HTA y DL ($p < 0,05$) más frecuentes encontrados en FOP. En ictus criptogénicos se identificaron más frecuentemente en plasma G20210A (4 vs. 0%; $p = 0,03$) y FVIII (26 vs. 2%; $p = 0,02$). FV mostraba tendencia en la misma dirección (4,4 vs. 2,2%; $p = 0,07$). Sin diferencias en el resto de marcadores categorizados. Las medias de FVIII en plasma fueron de 137,70 (FOP) y 162,30 (criptogénico) con $p = 0,06$. Sin diferencia en el resto de medias de marcadores protrombóticos.

Conclusión: Esta revisión sugiere una mayor presencia de marcadores protrombóticos en ictus criptogénico en pacientes jóvenes.