

ningún factor de riesgo vascular. Todos los FOP son masivos y 46,1% están asociados a aneurisma de tabique interauricular (ASA). Un 61,5% presentan un RoPE  $\geq 7$  y la mayoría resultaron POCI según la clasificación Oxfordshire (61,5%). El tiempo hasta el cierre resultó de 1,6 años (0,5-2) de mediana. El 92,3% presenta mRS  $\leq 2$  al alta hospitalaria y, como complicaciones, un paciente presentó fibrilación auricular transitoria (7,7%). Durante el seguimiento, se verifica ecográficamente la impermeabilidad del cierre sin registrar recurrencia clínica alguna.

**Conclusión:** El cierre percutáneo del FOP es una técnica factible en ictus isquémicos seleccionados. Considerar la implantación de circuitos diagnósticos rápidos para optimizar el tiempo entre el evento y el procedimiento. En nuestra muestra, se ha identificado una fibrilación auricular transitoria en un 7,7% sin otras complicaciones ni recurrencias asociadas.

## 21110. PROTOCOLO DE ANÁLISIS DE CONECTIVIDAD ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL COMO POTENCIAL PREDICTOR DE LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON ICTUS MINOR

Regué Vidart, A.<sup>1</sup>; Pereira Priego, C.<sup>1</sup>; Cirer Sastre, R.<sup>2</sup>; Abellaneda Pérez, K.<sup>3</sup>; Arqué, G.<sup>1</sup>; Purroy, F.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Neurociències Clíiques. Institut de Recerca Biomèdica de Lleida;

<sup>2</sup>Institut Nacional d'Educació Física de Catalunya (INEFC). Universitat de Lleida; <sup>3</sup>Àrea de Neurorrehabilitació. Institut Guttmann;

<sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida.

**Objetivos:** El ictus *minor* (IM) se define como un episodio neurológico focal asociado a sintomatología leve y no discapacitante. Un 41% de estos pacientes manifiestan alteraciones afectivas y cognitivas en momento agudo, las cuales impactan negativamente en su recuperación funcional. La disociación entre lesión isquémica y sintomatología clínica podría estar relacionada con el perfil de conectividad. Para abordar este fenómeno proponemos un protocolo de análisis de conectividad estructural y funcional en una cohorte de pacientes con IM.

**Material y métodos:** Se han analizado las resonancias magnéticas (RM) obtenidas en momento agudo/subagudo de la cohorte prospectiva Psicoictus, que reclutó pacientes del 2018 al 2020 en entorno hospitalario, para desarrollar dicho protocolo de análisis de conectividad. Se ha realizado la segmentación y la normalización de las RM para evaluar la afectación a nivel estructural, funcional y tractográfico y su correlación con las alteraciones afectivas y cognitivas asociadas a los 7 primeros días de seguimiento.

**Resultados:** Se han incluido 50 pacientes, de los que un 14% presentaban alteraciones afectivas, un 8%, alteraciones cognitivas, un 12% ambas alteraciones y un 66% no presentaban ninguna alteración clínica, observando un predominio de la afectación de estructuras y redes relacionadas con la integración somatosensorial, así como una coherencia entre los resultados obtenidos en los tres niveles de análisis.

**Conclusión:** Este protocolo de análisis de conectividad estructural y funcional en pacientes con IM nos permitirá planificar protocolos de neurorrehabilitación personalizados según el grado de afectación de las redes que presente el paciente.

## 21217. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES INFORMATIVAS DE PRIMERA RECIDIVA DE ICTUS

Palomino García, A.<sup>1</sup>; Torres Martín, J.<sup>2</sup>; Mora Jiménez, I.<sup>2</sup>; Escobar Rodríguez, G.<sup>3</sup>; Jiménez González, J.<sup>4</sup>; Jiménez Hernández, M.<sup>1</sup>; Caballero García, M.<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío; <sup>2</sup>Universidad Rey Juan Carlos; <sup>3</sup>Grupo de Innovación Tecnológica. Complejo Hospitalario Regional Virgen del Rocío;

<sup>4</sup>Drimay Consultores; <sup>5</sup>Empresa Pública de Emergencias Sanitarias de Andalucía.

**Objetivos:** Identificar, de forma aislada, las variables más informativas asociadas a la primera recidiva de ictus.

**Material y métodos:** Base de datos poblacional del SAS para Sevilla provincia, que engloba pacientes con ictus entre 2010 y 2021. Se consideran los ictus registrados en los primeros 7 años del periodo y sus recidivas en los 5 años posteriores al debut: 1.480/10.791, con/sin recidiva, que corresponden al 12 y 88% respectivamente. Se utiliza el test chi-cuadrado para evaluar la relación de cada factor de riesgo con la variable recidiva.

**Resultados:** El tipo de ictus y género se encuentran entre las variables más informativas. El test chi-cuadrado revela que las variables más significativas (valor de p entre paréntesis) para la recidiva del ictus isquémico en hombres son oclusión/estenosis en arterias precerebrales (OEAP) (5,57<sup>-13</sup>), dislipemia (1,24<sup>-7</sup>), DM (1,21<sup>-6</sup>), HTA (1,67<sup>-4</sup>), tabaquismo (7,12<sup>-4</sup>), arteriopatía de las extremidades (AE) (1,06<sup>-3</sup>), alcoholismo (1,45<sup>-2</sup>) y cardiopatía isquémica (2,37<sup>-2</sup>); en mujer OEAP (4,83<sup>-4</sup>), DM (1,44<sup>-3</sup>), dislipemia (5,48<sup>-3</sup>), HTA (2,37<sup>-2</sup>), tabaquismo (9,52<sup>-2</sup>), enfermedad valvular adquirida (EVA) (0,11) y AE (0,12). Para ictus hemorrágicos en hombre son OEAP (2,96<sup>-4</sup>), dislipemia (7,51<sup>-4</sup>), AE (4,59<sup>-3</sup>), HTA (1,10<sup>-2</sup>), DM (5,05<sup>-2</sup>) y cardiopatía isquémica (6,79<sup>-2</sup>), mientras que en mujeres son aneurismas (5,87<sup>-2</sup>), EVA (7,77<sup>-2</sup>), HTA (0,13) y FA (0,17).

**Conclusión:** El análisis de datos realizado permite eliminar el sesgo de género, caracterizando la relación entre tipo de ictus y los factores de riesgo más determinantes para su recidiva. Las diferencias de género fueron especialmente informativas en la mujer con ictus hemorrágico, lo que precisa estudios posteriores.

## 20613. ÁCIDO BEMPEDOICO EN PRÁCTICA CLÍNICA:

### UTILIDAD EN LA OBTENCIÓN DEL OBJETIVO DE LDLc EN PACIENTES EN SEGUIMIENTO EN CONSULTA ESPECIALIZADA DE NEUROVASCULAR

Gangas Barranquiero, L.; Polanco Fernández, M.; Loza Palacios, R.; Valera Barrero, A.; Herguijuela Paredes, M.; Martínez de la Fuente, P.; Arribas Ortega, L.; Palacio Portilla, E.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

**Objetivos:** Evaluar en pacientes neurovasculares con LDLc por encima de objetivo la utilidad del ácido bempedoico para lograr dicho objetivo. Describir tolerabilidad y efectos adversos del ácido bempedoico, así como eventos vasculares ocurridos durante el periodo de estudio.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo en el que se analizan datos demográficos, factores de riesgo vascular, eventos vasculares, tratamientos, parámetros analíticos y seguridad a 3 meses. Se incluyeron pacientes con niveles de LDLc por encima del objetivo establecido según su grupo de riesgo vascular.

**Resultados:** Evaluamos 64 pacientes, de los cuales 38 fueron varones (60,3%), con una edad media de  $70,84 \pm 10,05$  años y cuyo riesgo vascular fue muy alto en el 90,5%. El 96,8% se encontraban en tratamiento con hipolipemiantes de alta potencia y el 93,7% recibían tratamiento combinado con estatina + ezetimiba. Un 39,7% de los pacientes alcanzaron el objetivo primario, con una reducción del 16,3% en los niveles de LDLc. Solamente presentaron efectos adversos relacionados con el tratamiento 4 pacientes (6,3%), todos ellos leves, abandonando el ácido bempedoico en 2 casos (3,2%). Un paciente presentó muerte súbita de posible origen vascular.

**Conclusión:** El ácido bempedoico es útil en la reducción de las cifras de LDLc contribuyendo a incrementar el porcentaje de pacientes que alcanzan el objetivo de LDLc, presentando una buena tolerabilidad. Se necesitan más datos y seguimiento a largo plazo.

## 21112. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y BIOMARCADORES METABÓLICOS E INFLAMATORIOS EN PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO AGUDO DE ORIGEN EMBÓLICO INDETERMINADO

Pereira Priego, C.<sup>1</sup>; Hileno, R.<sup>2</sup>; Mauri-Capdevila, G.<sup>3</sup>; Molina-Seguin, J.<sup>4</sup>; Arqué, G.<sup>1</sup>; Purroy, F.<sup>3</sup>