

Análisis de 1.008 pacientes consecutivos de 15 a 49 años con primer accidente cerebrovascular isquémico. El registro de Helsinki jóvenes ictus

Analysis of 1,008 consecutive patients aged 15 to 49 with first-ever ischemic stroke. The Helsinki young stroke registry

Putala J, Metso AJ, Metso TM, Konkola N, Kraemer Y, Haapaniemi E, et al. Analysis of 1,008 consecutive patients aged 15 to 49 with first-ever ischemic stroke. The Helsinki young stroke registry. *Stroke*. 2009;40:1195-203.

Resumen

En el presente estudio fueron evaluados 1.008 casos de accidente cerebrovascular (ACV) isquémico (primer evento) en pacientes de 15 a 49 años en una población de un país desarrollado. La incidencia anual fue de 10,8/100.000 y la relación hombre:mujer, 1,7:1. Si se toma el grupo de 15 a 44 años la incidencia anual se reduce a 6,6/100.000.

El predominio masculino se hace evidente alrededor de los 44 años, mientras que entre los menores de 30 predominan las mujeres.

El factor de riesgo más frecuente fue la dislipemia (60%), seguido de tabaquismo (44%) y la hipertensión arterial (39%). Estos factores tradicionales fueron también más frecuentes en hombres y en mayores de 44 años. Dentro del grupo de menores de 30 años algunos factores de riesgo frecuentes fueron el uso de anticonceptivos orales y el embarazo o postparto.

Con respecto a la etiología el 20% fueron cardioembólicos y un 15% secundarios a disección arterial, permaneciendo sin etiología determinada después de una completa evaluación un 22,4%. En relación con la localización los infartos en el territorio posterior son más frecuentes en el grupo de menores de 45 años. Independientemente de la edad y el sexo fueron más habituales los infartos hemisféricos izquierdos.

Los infartos subclínicos fueron sorprendentemente frecuentes en los pacientes jóvenes, definidos como el hallazgo de imágenes isquémicas sin el antecedente clínico (ACV o accidente isquémico transitorio [AIT]); al igual que los infartos múltiples (23%).

La frecuencia de ACV isquémico aumenta de forma exponencial a partir de los 40-44 años. De acuerdo con lo expuesto, la definición de ACV en un paciente joven, para aquellos menores de 45 años, continúa siendo de utilidad.

Sin embargo, la alta frecuencia de aparición de factores de riesgo modificables clásicos en los pacientes jóvenes indica la necesidad de políticas más agresivas, tanto en la prevención primaria como en la secundaria.

Discusión y comentario

Este artículo representa una extensa serie de pacientes jóvenes que sufrieron un ACV isquémico. Incluye pacientes menores de 50 años y resulta interesante el análisis realizado entre los subgrupos de 15-44 años y de 45-49 años, ya que permite reafirmar la diferencia existente entre estos grupos en la frecuencia, el sexo, los factores de riesgo y la etiología de los eventos. Sin embargo, y si bien nuestra población no es comparable a la del estudio, constituye una señal de alerta la frecuencia de aparición de factores de riesgo modificables clásicos en poblaciones jóvenes.

S. Lindenbaum

Servicio de Neurología, Hospital General de Agudos Dr. T. Álvarez, Buenos Aires, Argentina