



Nota clínica

Ictus en adultos jóvenes: rasgos clínicos y frecuencia de presentación en 280 pacientes según el subtipo etiológico

Adrià Arboix^{a,*}, Joan Massons^a, Luís García-Eroles^b y Montserrat Oliveres^a^a Unidad de Enfermedades Vasculares Cerebrales, Servicio de Neurología, Capiro-Hospital Universitari del Sagrat Cor, Universitat de Barcelona, Barcelona, España^b Unitat d'Organització i Sistemes d'Informació, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 1 de septiembre de 2015

Aceptado el 22 de octubre de 2015

On-line el 22 de diciembre de 2015

Palabras clave:

Ictus en adultos jóvenes

Infarto cerebral

Hemorragia cerebral

Etiología

RESUMEN

Fundamento y objetivo: Analizar los rasgos clínicos y la frecuencia de presentación de los ictus en adultos jóvenes (55 o menos años de edad).**Métodos:** Estudio hospitalario de 280 pacientes jóvenes consecutivos ingresados por presentar un ictus durante un período de 24 años. Se efectúa una comparación con los 4.312 pacientes restantes ingresados con ictus.**Resultados:** Los ictus en adultos jóvenes representan el 6,1% del total de los ictus, el 5,7% de los ataques isquémicos transitorios, el 5,8% de los infartos cerebrales y el 8,4% de las hemorragias cerebrales. Su frecuencia fue mínima en los infartos cardioembólicos (2,1%) y en los aterotrombóticos (3,4%). Se observó en el 5,9% de los lacunares y en el 10,7% de los infartos esenciales, y su frecuencia fue máxima en los infartos de causa inusual (36%). Las variables asociadas a los ictus jóvenes de forma independiente fueron el tabaquismo (OR 4,23; IC del 95% 3,02-5,93; p=0,000), la etiología inusual (OR 4,97; IC del 95% 3,15-7,84; p=0,000), la cefalea (OR 4,57; IC del 95% 2,59-8,07; p=0,000), el abuso de alcohol (OR 3,93; IC del 95% 2,46-6,29; p=0,000), los anovulatorios (OR 14,07; IC del 95% 2,37-83,40; p=0,004), la fibrilación auricular (OR 0,15; IC del 95% 0,08-0,28; p=0,000), la hipertensión arterial (OR 0,43; IC del 95% 0,33-0,57; p=0,000), la EPOC (OR 0,20; IC del 95% 0,09-0,44; p=0,000), el infarto aterotrombótico (OR 0,51; IC del 95% 0,34-0,77; p=0,001), el sexo femenino (OR 0,71; IC del 95% 0,52-0,97; p=0,029), la diabetes mellitus (OR 0,66; IC del 95% 0,46-0,98; p=0,030), la cardiopatía isquémica (OR 0,56; IC del 95% 0,33-0,95; p=0,032) y la claudicación intermitente (OR 0,48; IC del 95% 0,24-0,94; p=0,033).**Conclusiones:** Los ictus en adultos jóvenes son infrecuentes (6,1% del total), pero representan el 36% de los infartos de causa inusual. Los ictus en adultos jóvenes presentan un perfil clínico propio y diferenciado.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Stroke in young adults: incidence and clinical picture in 280 patients according to their aetiological subtype

ABSTRACT

Background and objective: To assess the clinical features and incidence rate of stroke in young adults (less than 55 years of age).**Methods:** Hospital-based descriptive study of 280 young inpatients consecutively admitted for stroke over a period of 24 years. We conducted a comparison with the remaining 4,312 patients admitted for stroke.**Results:** Stroke in young adults represented 6.1% of all strokes, 5.7% of transient ischaemic attacks, 5.8% of cerebral infarctions and 8.4% of brain haemorrhages. However, reported minimal frequency of cardioembolic (2.1%) and atherothrombotic (3.4%) infarctions, accounted for 5.9% of lacunar and for 10.7% of

Keywords:

Young adult stroke

Cerebral infarction

Brain hemorrhage

Etiology

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: aarboix@hscor.com (A. Arboix).

essential infarctions and showed a maximum frequency in those infarctions of unusual aetiology (36%). Factors independently associated with stroke in young adults were cigarette smoking (OR 4.23; 95% CI 3.02-5.93; $P = .000$), unusual aetiology (OR 4.97; 95% CI 3.15-7.84; $P = .000$), headache (OR 4.57; 95% CI 2.59-8.07; $P = .000$), alcohol abuse (OR 3.93; 95% CI 2.46-6.29; $P = .000$), oral contraceptives (OR 14.07; 95% CI 2.37-83.40; $P = .004$), atrial fibrillation (OR 0.15; 95% CI 0.08-0.28; $P = .000$), arterial hypertension (OR 0.43; 95% CI 0.33-0.57; $P = .000$), COPD (OR 0.20; 95% CI 0.09-0.44; $P = .000$), atherothrombotic infarction (OR 0.51; 95% CI 0.34-0.77; $P = .001$), female sex (OR 0.71; 95% CI 0.52-0.97; $P = .029$), diabetes mellitus (OR 0.66; 95% CI 0.46-0.98; $P = .030$), ischaemic heart disease (OR 0.56; 95% CI 0.33-0.95; $P = .032$) and intermittent claudication (OR 0.48; 95% CI 0.24-0.94; $P = .033$).

Conclusions: Stroke in young adults is infrequent (6.1% of the total), but represents the highest frequency of cerebral infarcts of unusual aetiology (36%). We conclude that stroke in younger patients presents its own and differentiated clinical profile.

© 2015 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

En las modernas sociedades industrializadas se observa un cambio en la edad cada más avanzada de presentación de los ictus, siendo el segmento de pacientes muy ancianos (mayores de 85 años) el grupo de edad que está experimentando un mayor incremento en su frecuencia de presentación^{1,2}.

En contrapartida, los ictus en los adultos jóvenes suelen tener menos atención, posiblemente por su menor incidencia, a pesar de su significativa repercusión sanitaria. Es por ello que en el subgrupo de pacientes jóvenes con ictus existen aspectos de la historia natural que aún son poco conocidos, como, por ejemplo, su perfil clínico y su frecuencia de presentación en las diferentes entidades nosológicas de la enfermedad cerebrovascular.

El objetivo del presente estudio es doble. Por un lado, analizar la frecuencia de presentación y los rasgos clínicos de los ictus en los adultos jóvenes de forma global, analizando posteriormente la frecuencia en sus diferentes subtipos etiológicos. En segundo lugar, efectuar un análisis comparativo entre los adultos jóvenes con ictus y el resto de los pacientes. Para ello analizamos una muestra de 280 pacientes consecutivos con ictus jóvenes, extraída de un registro prospectivo hospitalario de 4.592 pacientes consecutivos con enfermedad cerebrovascular aguda, y que fueron asistidos durante un período de tiempo de 24 años.

Pacientes y método

Presentamos un estudio clínico efectuado en el Servicio de Neurología del Hospital Universitari del Sagrat Cor de Barcelona durante 24 años (1986-2009, ambos inclusive) a partir del análisis de su registro prospectivo de ictus. Este registro ha sido publicado y validado previamente³. Los subtipos de ictus, los factores de riesgo cardiovascular y los rasgos clínicos y etiológicos se clasificaron de acuerdo con las recomendaciones del Comité de Expertos en Enfermedades Vasculares Cerebrales de la Societat Catalana de Neurologia⁴, que son las utilizadas por nuestro grupo en otros trabajos^{1,5}.

Siguiendo la metodología y la clasificación de un estudio publicado recientemente, se definieron los ictus en adultos jóvenes como aquellos ictus caracterizados por presentarse a los 55 o menos años de edad⁵.

Para responder al objetivo de nuestro estudio, inicialmente se incluyeron los 4.597 pacientes del registro que estaban ingresados por presentar accidentes isquémicos transitorios (AIT), infartos cerebrales isquémicos (cardioembólicos, aterotrombóticos, lacunares, de causa inhabitual o de origen indeterminado) y hemorragias cerebrales (hemorragias intracerebrales, hemorragias subaracnoideas, hematomas subdurales y hematomas epidurales espontáneos). Se descartaron 5 pacientes por presentar datos clínicos esenciales incompletos, seleccionándose finalmente la muestra definitiva de estudio que contenía un total de 4.592 pacientes con

ictus, y que incluía 760 pacientes con AIT, 3.266 pacientes con infartos cerebrales (956 con infartos cardioembólicos, 944 con infartos aterotrombóticos, 864 con infartos lacunares, 374 con infartos cerebrales de causa esencial y 128 con infartos cerebrales de etiología inhabitual) y 566 hemorragias cerebrales (473 hemorragias intracerebrales, 52 hemorragias subaracnoideas, 40 hematomas subdurales espontáneos y un paciente con un hematoma epidural espontáneo). Finalmente, se individualizó y analizó el subgrupo de 280 pacientes jóvenes con ictus de 55 o menos años de edad, que constituye la muestra del presente estudio.

Se recogieron las variables demográficas, clínicas y pronósticas de los pacientes incluidos en la base de datos del registro hospitalario de ictus. Se consideró que el infarto cerebral era de causa esencial o desconocida cuando el paciente no presentaba factores de riesgo cerebrovascular y no cumplía criterios de cardioembolismo, aterotrombosis, isquemia lacunar o isquemia de causa inhabitual según la nomenclatura del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la Sociedad Española de Neurología o de las Guías Oficiales de las Enfermedades Vasculares Cerebrales de la Societat Catalana de Neurologia⁴. Se consideró que el infarto cerebral era de causa inhabitual cuando se presentaba en un paciente en el que se habían descartado el origen aterotrombótico, cardioembólico o lacunar y era producido, entre otros, por enfermedad hematológica, conectivopatía, infección, neoplasia, alteraciones metabólicas o por otras entidades como disección arterial, displasia fibromuscular, malformación arteriovenosa, trombosis venosa cerebral, síndrome de moya-moya o migraña complicada⁶. En dichos casos el ictus podía ser la forma de inicio de la enfermedad o una complicación de su curso evolutivo.

Posteriormente se efectuó un análisis comparativo entre las variables analizadas en los pacientes jóvenes con ictus ($n = 280$) y en el resto de los pacientes ($n = 4.312$). El análisis univariante para cada variable en relación con la presencia de ictus jóvenes se efectuó mediante la prueba de la t de Student para variables continuas y la prueba de la χ^2 , con la corrección de Yates si era preciso, para las variables categóricas. Se consideró estadísticamente significativo un valor de $p < 0,05$. Posteriormente, las variables significativas se sometieron a un estudio multivariante mediante el procedimiento de regresión logística utilizando un procedimiento *paso a paso*.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética institucional de nuestro centro hospitalario.

Resultados

De los 4.592 pacientes con ictus, 280 (6,1%) tenían una edad de 55 años o menos, constituyendo el grupo de pacientes jóvenes con ictus. La edad media (DE) de dichos pacientes era de 46,1 (9,5) años. El 67,1% eran varones ($n = 188$) y el 32,9% eran mujeres ($n = 92$). Los principales factores de riesgo cerebrovascular en orden decreciente

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3797547>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3797547>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)