ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR: INDICADORES DE CALIDAD INTRAHOSPITALARIA EN ICTUS ISQUÉMICO AGUDO

Begoña Palazón Cabanes, Purificación Gómez Jara, Eduardo José Martínez Lerma, Ana Morales Ortiz, Mariano Leal Hernández, José Abellán Alemán. *Aten Fam 2017;24(4)

RESUMEN

Objetivo: analizar y conocer la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular (frcv) y su influencia en los tiempos e indicadores del proceso intrahospitalario del código ictus. **Métodos:** estudio descriptivo transversal de pacientes con ictus isquémico agudo, tratados con terapias de reperfusión en un hospital terciario (Hospital Virgen de la Arrixaca, Murcia, España) entre 2009-2016. Se analizaron los tiempos intrahospitalarios, indicadores de calidad así como la influencia de los frcv en los mismos. **Resultados:** se trataron 376 pacientes; la hipertensión arterial (hta) fue el frcv junto con la edad más prevalente (67.3%), seguido de la fibrilación auricular (fa) en 43.1%; no se presentó ningún frcv en 0.1%. La edad y el alcoholismo crónico condicionaron un alargamiento de tiempos intrahospitalarios; asimismo, la edad y la diabetes se identificaron como factores condicionantes negativos del indicador puerta-neuroimagen ≤25 minutos. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en función del sexo, hta, hipercolesterolemia, fa ni consumo tabaco. **Conclusiones:** no obstante que la mayoría de los pacientes con ictus isquémico agudo presentó algún frcv y este hecho entraña un mayor riesgo de sufrir un evento cerebrovascular, se ha determinado que en general, no reciben una atención intrahospitalaria en la fase aguda del ictus diferente a aquellos sin frcv.

PALABRAS CLAVE

ictus; trombosis; trombectomía