



CONTROL DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ESTENOSIS CAROTÍDEA TRATADA MEDIANTE STENT

Moreno Loscertales, Cristina; Carilla Sanromán, Andrea; Horna Cañete, Laura; Viscasillas Sancho, Marcos; Hernández Rodríguez, Christian; Lambea Gil, Álvaro; Tejada Meza, Herbert; Marta Moreno, Javier

H.U. Miguel Servet. Zaragoza

Introducción: La enfermedad aterosclerótica carotídea es responsable de un 30% de los ictus isquémicos. La terapia médica intensiva está recomendada tanto en sintomáticos como asintomáticos, independientemente de si se realizan medidas invasivas.

Objetivo: Determinar si existe un adecuado seguimiento y control de los factores de riesgo cerebrovasculares(FRCV) en los pacientes con estenosis carotídea tratada mediante stent(CAS).

Método: Estudio retrospectivo que incluye a todos los pacientes tratados mediante CAS en nuestro centro entre octubre de 2018 y octubre de 2021. Se describen características basales, tratamiento, FRCV y sus valores pre-procedimiento, a los 3 y 6 meses.

Resultados: Sobre un total de 89 pacientes, 54(60.7%) procedentes de otros centros, se realizaron 55(61.8%) procedimientos sobre carótidas sintomáticas. El 87.6% de los pacientes eran hipertensos, 66.3% dislipémicos, 43.8% diabéticos y el 28.1% fumaban activamente.

Sólo 5 pacientes(5.6%) tenían un adecuado control de todos los FRCV previo al procedimiento. A los 3 meses, 55 pacientes dislipémicos(61.8%) tomaban estatinas de alta potencia. 86(96.6%) estaban antiagregados; siendo esta doble en 78. Únicamente se solicitó control de todos los FRCV a los 3 meses en 4 pacientes(4.5%) y se logró el control de todos los FRCV en 2. A los 6 meses, se solicitó control de todos los FRCV en 22(24.7%), y se consiguió el control total en 5(5.6%).

Conclusiones: Nuestros resultados demuestran un control deficitario de los FRCV antes y después del procedimiento. Así, consideramos necesaria la creación de unidades específicas de patología cerebrovascular de alto riesgo y una mejor coordinación con Atención Primaria para mejorar el seguimiento y control de estos pacientes.