



NEUROLOGÍA FIBRILACIÓN AURICULAR

El mal pronóstico en ictus se diferencia en hombre y mujer

■ Patricia Morén Barcelona

La fibrilación auricular (FA) es un factor de mal pronóstico tras un ictus más importante en las mujeres que en los hombres, según el estudio realizado por un Hospital del Mar-IMAS-IMIM y el Hospital del Valle de Hebrón, de Barcelona, que se publica en la edición digital de *Journal of Neurology*.

La investigación, de diseño retrospectivo, se ha efectuado a partir de los datos de 1.678 pacientes que han sufrido un primer ictus, obtenidos de dos bases de datos de ambos centros catalanes. Una de ellas, la perteneciente al Hospital del Mar, es la *Basicmar*.

El objetivo del estudio ha sido analizar los factores predictores de mal pronóstico en los pacientes que habían presentado un primer ictus. Para ello se han analizado distintos elementos, como la FA, la edad, el sexo

o la gravedad clínica del ictus, y se han relacionado con la mortalidad en los treinta días posteriores al accidente cerebrovascular (ACV), ha dicho Jaume Roquer, jefe del Servicio de Neurología del Hospital del Mar.

Factores predictivos

La mortalidad intrahospitalaria fue del 11,3 por ciento. Apenas hubo diferencias en las tasas de mortalidad por sexos, ya que fueron del 11,6 por ciento en mujeres y del 10,9 por ciento en hombres. Sin embargo, sí se hallaron diferencias importantes en los factores de predicción de mal pronóstico.

Así, el 31 por ciento de los casos estudiados padecían FA. Roquer lo atribuye a la muestra estudiada, integrada por población más envejecida, mientras que en muestras de pacientes más jóvenes, este porcentaje es



RAFA M. MARIN

Jaume Roquer, del Hospital del Mar, de Barcelona.

algo menor y se sitúa en torno al 25 por ciento.

En las mujeres estudiadas tras un ACV se ha visto que la FA es un predictor específico de mortalidad intrahospitalaria. En los hombres se sospecha que la carga aterosclerótica podría ser un factor más importante, aunque debe confirmarse.

La razón por la que existe esta asociación no es clara. No obstante, este especialista recuerda que en un estu-

dio *Atria*, realizado por un grupo americano y publicado en *Circulation* en 2005, los autores comprobaron que las mujeres con FA tenían más riesgo de ictus que los hombres.

En la población de mujeres con ictus y FA se deben aplicar medidas preventivas, como administrar anticoagulantes (*Sintrom*).

■ (*Journal of Neurology*; Doi: 10.1007/s00415-006-0250-8)