

La revista Stroke publica,

Expertos del Hospital del Mar demuestran que el grosor de la pared de la carótida puede determinar el riesgo de repetición de un ictus

- El grosor de las capas íntima y media de la pared de la arteria carótida se postula como elemento importante a tener en cuenta para detectar a los pacientes con más riesgo de sufrir un nuevo episodio de ictus
- Según el estudio ÁRTICO, las recaídas de ictus, episodios cardiovasculares y la muerte llega casi al 15% anual, durante el primer año

Un estudio liderado por el equipo de Neurología del Hospital del Mar aporta una nueva herramienta para valorar el pronóstico de la recurrencia o repetición del ictus o accidente vascular cerebral. Las conclusiones de este trabajo, en el que participaron más de 600 pacientes que ya habían sufrido un ictus, apuntan a la utilidad de medir el espesor de las capas íntima y media de la arteria carótida, mediante ecografía, como elemento de alerta precoz en la probabilidad de recaída y, por tanto, como marcador clínico de pronóstico en los ictus. Estos resultados suponen un valor añadido a los estudios que se realizan habitualmente con los enfermos después de un ictus para determinar la probabilidad de repetición lo más precozmente posible. Así pues, las conclusiones de este estudio ayudarán a detectar aquellos pacientes de alto riesgo y a focalizar los esfuerzos sobre los mismos.

Los datos de este trabajo, enmarcado dentro de un estudio multicéntrico -ÁRTICO- que evalúa posibles marcadores de recurrencia en ictus y en el que han colaborado cerca de 50 hospitales de España, se han publicado en el número de noviembre de la revista STROKE, líder de su especialidad. Las conclusiones de este estudio, así como los avances en el pronóstico del ictus, en general, y de su recurrencia, en particular, que se desprenden del estudio ÁRTICO, en su conjunto, pueden tener importantes repercusiones para la salud pública de acuerdo con las cifras de recurrencia, ya que las secuelas del ictus suponen un elevado coste personal, social y sanitario y el porcentaje de pacientes que vuelve a sufrir un nuevo episodio durante el primer año es del 7% llegando a cifras cercanas al 15% anual, si se suman los episodios cardiovasculares y la muerte, como concluye este estudio.

Una herramienta de alerta temprana en la probabilidad de recaída después de un ictus

En el estudio se comparó un indicador conocido y fiable del pronóstico, el grado de estrechamiento de la arteria carótida (estenosis carotídea), con el grosor de las capas internas de la arteria (espesor de las capas íntima y media), en un colectivo de enfermos que ya había sufrido un ictus. Una estenosis de la carótida superior al 50% se considera un indicador de riesgo de un nuevo episodio de ictus.

Para más información: www.parcdesalutmar.cat

Servicio de comunicación | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07
Margarida Mas (626 523 034).



*Nota de prensa
Barcelona, 1 de diciembre del 2011*

Todas las últimas aportaciones en el estudio de estenosis carótidas en el ictus o incluso en otros problemas cardiovasculares apuntan en la misma dirección: la presencia de placas en el interior de las arterias carótidas tiene un papel clave y bien conocido a la hora de producirse un accidente vascular y aumentan la posibilidad de un nuevo episodio de ictus, de infarto o de muerte, en los sujetos que ya han sufrido un ictus y que presentan placas en sus carótidas. Asimismo, todos los datos preliminares de estudios recientes internacionales que se están llevando a cabo aportan, en cada nuevo hallazgo, más evidencia científica de la importancia de valorar el grado de esta estenosis para hacer un adecuado abordaje de la prevención (primaria y secundaria) de esta patología y los pacientes de riesgo.

"La novedad del estudio ÁRTICO es que no sólo complementa otros estudios recientes sino que, en este caso, supone una herramienta de gran valor al tratarse de un indicador que anticipa la presencia de esta estenosis y que permite, por tanto, identificar pacientes de alto riesgo en ausencia de estenosis carotídea", explica el Dr. Jaume Roquer jefe del servicio de Neurología del Hospital del Mar y responsable del estudio. ***"Este estudio ha demostrado que pacientes que tenían pocas placas en las carótidas o no tenían, pero que presentaban como anomalía ecocardiográfica, en sus carótidas, el engrosamiento de la capa íntima-media, también tenían un riesgo más elevado de recurrencias cardiovasculares o muerte"***. Si bien, este engrosamiento de la pared arterial se había considerado hasta ahora un rasgo inicial de la arterosclerosis (proceso patológico que conduce al estrechamiento y la obstrucción de las arterias por la acumulación de colesterol en sus paredes y que entorpece la circulación sanguínea y puede acabar provocando un ictus isquémico), no se había demostrado que este engrosamiento en sí mismo fuera marcador de pronóstico precoz de recurrencia de ictus.

La comparación de pacientes con estrechamiento de la carótida con pacientes que presentaban un grosor de la íntima-media superior a 1,11 mm (porcentaje considerado significativo en este estudio), reveló que los episodios recurrentes de ictus resultaban similares en ambos grupos, en un seguimiento de 12 meses. ***"Los datos sobre el valor pronóstico del grosor de la íntima-media en la recurrencia del ictus son escasos y los resultados de este estudio vienen a apoyar la hipótesis de que, lejos de ser un mero marcador inicial de la arterosclerosis, el engrosamiento de la íntima-media arterial sería una variante de la enfermedad arterosclerótica, presente en algunos individuos y ausente en otros"***, explica el Dr. Roquer, y sigue: ***"el grosor de la íntima-media se convertiría así en otro elemento importante a tener en cuenta para detectar a los pacientes con más riesgo de sufrir un nuevo episodio de ictus"***.

Algunos datos sobre el ictus

El ictus o accidente cerebrovascular es la primera causa de muerte en mujeres y la segunda, en hombres, en España, y su incidencia sigue creciendo a consecuencia del envejecimiento de la población. Cada año se producen 100.000 nuevos casos, que suponen la causa más frecuente de ingreso en los servicios de neurología de los hospitales españoles. De entre estos ictus, cifras cercanas al 70% son de causa no cardioembólica y precisarán estudios para determinar sus causas.

Más información: www.parcdesalutmar.cat

Artículo de referencia

Stroke 2011 Nov;42(11):3099-104. Epub 2011 Aug 18. "Value of carotid intima-media thickness and significant carotid stenosis as markers of stroke recurrence". Roquer J, Segura T, Serena J, Cuadrado-Godia E, Blanco M, García-García J, Castillo J; ARTICO Study

Para más información: www.parcdesalutmar.cat

Servicio de comunicación | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07
Margarida Mas (626 523 034).