



GACETA MÉDICA.com

Buscar:



Portada | Imágenes de la semana | Opinión | Política | Primaria | Especializada | Suplementos | Farmacia | Hemeroteca | Ediciones | BIC | Con Rayos X

Madrid | Cataluña

Compartir

Recomendar 0

Tweet

Herramientas

Valorar [0]

Imprimir

CATALUÑA /

Quantifiquen el risc i els predictors d'ictus isquèmic en estenosi de caròtide

Imágenes



Temas relacionados: del Mar · Ictus · Irlanda

GACETA MÉDICA / BARCELONA

@GacetaMedicaCom

viernes, 17 de junio de 2016 / 16:00

■ El risc de patir un nou accident cerebrovascular isquèmic és de l'11,5 per cent en els primers 14 dies

Un estudi internacional liderat pel Servei de Neurologia de l'Hospital del Mar i pel grup de recerca Neurovascular de l'Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM) ha quantificat el risc i els predictors d'ictus isquèmic en pacients amb estenosi de l'artèria caròtide. Els resultats de l'estudi, publicats a la revista *Neurology*, han confirmat que existeix un alt risc d'esdeveniments recorrents durant els 14 primers dies després de l'accident isquèmic, que és el temps recomanat per fer una intervenció per a revascularitzar la caròtide.

L'objectiu era quantificar el risc i els predictors d'ictus isquèmic ipsilateral en pacients amb estenosi carotídia simptomàtica a l'espera de revascularització (endoarteriectomia carotídia [CEA] o stent de l'artèria caròtide) mitjançant l'agrupació de les dades de pacients individuals dels estudis prospectius recents amb altes taxes de tractament amb medicaments de prevenció de l'accident cerebrovascular. Aquest estudi ha agrupat la informació de bases de dades molt àmplies de tres grups (del mateix Hospital del Mar, de l'hospital d'Umea (Suècia) i de Dublín (Irlanda) per a una millor potència estadística.

Per l'alt risc d'esdeveniments isquèmics recorrents al mateix territori carotídi dins el termini de 14 dies després d'un ictus per estenosi carotídia es recomana actualment dur a terme una CEA. Però aquesta tècnica no està exempta de risc. Tot i la millora en els tractaments de prevenció secundària i la millora en els temps de la cirurgia precoç, calen assaigs aleatoris per determinar els beneficis i la seguretat de la revascularització d'urgència (primeres 72h) en front de la revascularització carotídia subaguda dins dels 14 dies

Mediabook

Lo + GM

Publicidad

Suplementos y Especiales

Farmacia HOSPITALARIA

RSC SECTOR SALUD
Responsabilidad Social Corporativa

H BiC®
Premios Best In Class

Twitter

Tweets sobre "gacetamedica"



després de l'aparició dels símptomes. Aquests assaigs han de servir per determinar quin és el termini òptim per a dur a terme aquesta intervenció, per tal de poder fer el balanç entre el risc de recurrència i el risc quirúrgic i establir, exactament, si cal intervenir el pacient o no, i si cal escurçar el temps per fer-ho.

"Dels 607 pacients amb estenosi simptomàtica, 377 complien els criteris d'inclusió especificats prèviament. El risc que tornessin a tenir un accident cerebrovascular isquèmic va ser del 2,7 per cent (durant el primer dia), 5,3 per cent (durant els primers 3 dies), 11,5 per cent (en els primers 14 dies), i del 18,8 per cent (a 90 dies)", explica Elisa Cuadrado, neuròloga de l'Hospital del Mar i investigadora del grup de recerca en Neurovascular de l'IMIM.

Una de les preocupacions de l'estudi és que s'hi han inclòs pacients tractats des del 2005, quan els tractaments amb estatines en dosis altes o la teràpia dual amb antiagregants encara no es feia servir de forma sistemàtica. És possible que amb els tractaments de prevenció secundària actuals el risc de recurrència sigui més baix.

Comentarios de esta Noticia

Para poder comentar una noticia es necesario estar registrado.
[Regístrese](#) o [acceda con su cuenta](#).



EL GLOBAL GACETA MÉDICA NetSalud EDS  Premios Fundamed & Wecare-u 

[Aviso Legal](#) - [Política de privacidad](#)
GacetaMedica.com © 2016 wecare-u.  [RSS](#)

Esta página web es para uso exclusivo de profesionales sanitarios (médicos, enfermeros, farmacéuticos) involucrados en la prescripción o dispensación de medicamentos, así como profesionales de la industria farmacéutica y la administración y política sanitaria.