**EVITABILIDAD DEL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO Y ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO**

**Pozo Juan, De Sampaio Mauricio, Santajuliana Franco, Marroquin Verónica, Grecco Martin, Caporale Sofia, Povedano Guillermo**

**Servicio: NEUROLOGÍA**

**Correo electrónico: residencianeurochurruca@gmail.com Interno: 4935**

**Introducción**: El nivel de control de los factores de riesgo vasculares (FRV) al momento del accidente cerebrovascular/accidente isquémico transitorio (ACV/AIT) permite predecir el grado de evitabilidad del evento.

**Objetivos:** Analizamos el grado de evitabilidad del ACV/AIT según la frecuencia de FRV no optimizados.

**Material y método**: Estudio retrospectivo en pacientes internados entre junio 2021 y mayo 2023. Para definir el nivel de evitabilidad al momento del ACV/AIT construimos una escala ordinal de 10 puntos según el cumplimiento del tratamiento preventivo en casos de ACV/AIT (0 a 2), enfermedad coronaria previa (0 a 1), control de 5 FRV (hipertensión arterial [0 a 2], dislipidemia [0 a 2], fibrilación auricular [0 a 1], obesidad [0 a 1], tabaquismo [0 a 1]). Se definió no evitable con 0 puntos, evitable 1 a 3, y altamente evitable 4 o más puntos.

**Resultados:** Se incluyeron 395 pacientes (334 ACV y 61 AIT). 376 (95,19%) presentaron algún FRV no optimizado. 4,81% presentaron un evento no evitable; 74,94% un evento evitable y 20,25% un evento altamente evitable. Se analizaron distintas variables aplicando la escala de evitabilidad: edad, sexo, etiopatogenia del ACV isquémico, circulación anterior vs posterior, territorio vascular afectado, NIHSS al ingreso, fisiopatología del AIT, ABCD2 y escala canadiense de AIT al ingreso. Se observo mayor frecuencia de FRV no optimizados en pacientes con ACV isquémico (p=.028), ACV cardioembólico, ateroesclerosis de grandes vasos (p<.001), NIHSS >5 al inicio del evento (p=.02) y AIT con ABCD2 6-7 puntos (p=.05).

**Conclusiones:** La elevada frecuencia de ACV/AIT evitables refleja la necesidad de optimizar los FRV, y de estudiar otros factores en esta población que contribuyan a un estilo de vida poco saludable, como pueden ser el estrés elevado, turnos con horarios de trabajo rotativos y patrones alimentarios.

***TRABAJO PRESENTADO EN SEPTIEMBRE 2023 EN CONGRESO ARGENTINO DE NEUROLOGÍA***