

Divulga UAB

Revista de difusió de la recerca de la
Universitat Autònoma de Barcelona

30/05/2025

Recuperarse de un ictus en la vejez: perfiles clínicos y resultados funcionales



La discapacidad relacionada con el ictus está en aumento, pero los pacientes mayores tienen menos probabilidades de ser admitidos en unidades de rehabilitación intensiva. Para estudiar la eficacia de la rehabilitación en esta población, el Institut Guttmann ha realizado un estudio con pacientes mayores de 60 años. Los resultados demuestran la importancia de identificar los perfiles clínicos para predecir resultados funcionales.

iStock/KatarzynaBialasiewicz

En las últimas décadas, la discapacidad relacionada con el ictus está en aumento, relacionado principalmente con el envejecimiento poblacional y los avances en el tratamiento agudo del ictus. A pesar de ello, los pacientes mayores con ictus tienen menos probabilidades de ser admitidos en unidades de rehabilitación intensiva debido a una menor eficacia esperada de la intervención, mayor riesgo de infecciones y úlceras por presión, tasas más altas de mortalidad, estancias hospitalarias prolongadas y un mayor coste sanitario. No obstante, la evidencia sobre la eficacia de la rehabilitación en esta población sigue siendo limitada.

En este contexto, se llevó a cabo un estudio de cohorte con 104 pacientes mayores de 60 años que iniciaron un programa de rehabilitación en el Institut Guttmann dentro de los seis meses posteriores a un ictus.

Los resultados del estudio mostraron que los pacientes con secuelas neurológicas de ictus moderado (NIHSS = 7.70 ± 3.21) y moderado-severo (NIHS = 10.40 ± 3.23) mostraron mejoras funcionales significativas tanto de la función motora como de la disfagia y la afasia, con estancias hospitalarias más breves comparado con los pacientes con ictus severo (NIHS = 18.76 ± 4.19), que consiguieron mejoras solamente de la función deglutoria y afasia, y precisaron una hospitalización más prolongada.

Los factores que predijeron peores resultados funcionales y mayor duración de hospitalización incluyeron ictus severo, baja funcionalidad al ingreso, disfagia grave, infecciones intrahospitalarias y uso de medicación psicotrópica (antidepresivos, antiepilépticos).

Desde una perspectiva clínica, este estudio demuestra la importancia de identificar los perfiles clínicos de rehabilitación en el ingreso que permite facilitar la planificación individualizada de los objetivos terapéuticos, prevenir infecciones hospitalarias, mejorar el uso de psicofármacos, optimizar la gestión de recursos sanitarios y facilitar la planificación del alta.

Sergiu Albu, Hatice Kumru

Institut Universitari de Neurorehabilitació Guttmann

Esfera UAB

salbu@guttmann.com, hkumru@guttmann.com

Referencias

Albu, S., López de Murillas, E. I., Secanell Espluga, M., Jimenez Crespo, A., & Kumru, H. (2024). **Clinical profiles and functional outcomes in elderly stroke survivors undergoing neurorehabilitation: a retrospective cohort study.** *The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*, 60, 102.

[View low-bandwidth version](#)