

Una carrera a contrarreloj: percepciones del ictus en España e Italia

Dando voz al ictus

Barómetro sobre el Ictus: una perspectiva social y general sobre la concienciación y la prevención con historias reales

Metodología aplicada:

Este estudio explora la percepción social del ictus mediante un enfoque mixto. Se utilizó investigación cualitativa para recopilar testimonios personales y perspectivas sobre la experiencia del ictus y el proceso de recuperación. Paralelamente, el análisis cuantitativo midió el nivel de concienciación y comprensión del ictus en la población general.

Países y ponderación: Basado en la población nacional (España: 48M, Italia: 58M)

Muestra: 800 encuestados por país (N=1,600)

Trabajo de campo:

España: 23-27 sept 2024

Italia: 30 sept - 2 oct 2024



Objetivo: Sociedad general, incluyendo supervivientes del ictus (recuperados y capaces de expresar su experiencia)

Franja de edad: 20-75 años

Muestra:

- 8 entrevistas por país
- 50% menores de 50 / 50% mayores de 50
- 50% hombres / 50% mujeres

Tipología de ictus analizados:

- Isquémico
- Hemorrágico



Nivel de preocupación y conocimiento

El ictus figura como la **3ª** enfermedad que más preocupa a la población **64%**

por detrás del cáncer (87%) y el Alzheimer (74%).¹

La población toma menos medidas proactivas para prevenirlo debido a una comprensión limitada sobre la naturaleza de la enfermedad.

El ictus se percibe ligeramente más como una enfermedad neurológica (59%) que como una enfermedad cardiovascular (46%).

EL ICTUS ES LA SEGUNDA CAUSA DE MUERTE EN EL MUNDO Y LA PRIMERA CAUSA DE DISCAPACIDAD²

- **1,1 millones** de europeos sufren un ictus, de hecho se prevé un aumento del **23%** en los mayores de 60 años para 2030.^{2,3}
- Casi **10 millones** de europeos viven con secuelas a largo plazo.⁴
- Primera causa de **6,6 millones de muertes anuales en todo el mundo**.⁵

Solo una minoría se siente realmente preparada para comprender qué es un ictus o identificar sus síntomas.

1 de cada 3 personas afirma sentirse bien informada sobre qué es un ictus, y un 29% declara que sabría reconocer sus síntomas.



Como resultado, la percepción del riesgo sigue siendo alarmantemente baja

El riesgo de ictus está subestimado:



Solo **1 de cada 10 personas** cree que podría sufrir uno, y únicamente un 7% de la población considera que está en alto riesgo.

La importancia de la concienciación:

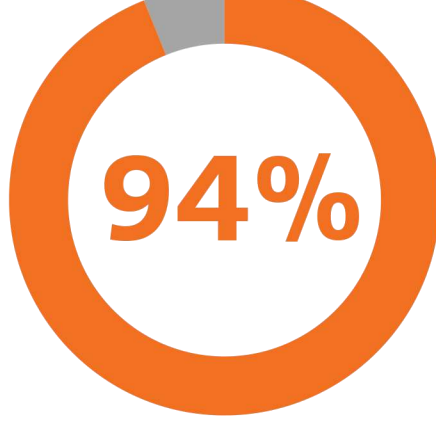


Prácticamente nadie cree que pueda pasarle, ni siquiera quienes pertenecen a grupos de alto riesgo.

Referencias:
1. Siemens Healthineers. Barómetro del Ictus 2024: una carrera contrarreloj: percepción del ictus en España e Italia (2024-2025).
2. Stroke Alliance for Europe (2019). Plan de Acción sobre el Ictus para Europa 2018-2030.
3. Ministerio de Sanidad, Gobierno de España (2024). Estrategia en Ictus del Sistema Nacional de Salud.
4. Feigin, V. L., et al. (2022). Hoja informativa global sobre el ictus 2022. Organización Mundial del Ictus (World Stroke Organization).
5. Wafa, H. A., et al. (2020). Carga del ictus en Europa: proyecciones a 30 años.
6. Sociedad Española de Neurología. 2021.

¿La población sabría detectar un ictus a tiempo?

Cuando se trata de identificar los síntomas del ictus, **casi toda la población (94%) es capaz de reconocer al menos uno**.



Los más reconocidos:

- Dificultad para hablar **70%**
- Confusión repentina **50%**
- Pérdida de equilibrio y coordinación **46%**

A pesar de reconocer algunos síntomas del ictus, prácticamente nadie conoce el protocolo más eficaz para identificarlo rápidamente: el método FAST (Face, Arms, Speech, Time).

Solo el 15% conoce el método FAST, por sus siglas en inglés



Face

F - Face (Cara): Pídele a la persona que sonría. ¿Tiene un lado de la cara caído?



Arms

A - Arms (Brazos): Pídele a la persona que levante los brazos. ¿Se cae alguno de los dos hacia abajo?



Speech

S - Speech (Conversación): Pídele a la persona que repita una frase sencilla. Su manera de hablar es entrecortada o extraña?



Time

T - Time (tiempo): Si observas cualquiera de estos síntomas, llama a los servicios de emergencia inmediatamente.

¿Cómo actuarían ante un ictus?

En el caso de ictus la gente tiende a decir que llevarían al paciente al hospital.

3 de cada 4 personas llamarían a emergencias y el **46%** llevaría directamente al paciente a urgencias.

Sin embargo, hay respuestas incorrectas frecuentes:

29% mantendría la calma, sin tener en cuenta que "el tiempo es cerebro". Con cada segundo que pasa, el cerebro pierde neuronas muy valiosas, lo que puede afectar la recuperación si el tratamiento se retrasa.

13%

tumbaría completamente a la persona, sin comprobar antes si presenta otros síntomas -como atragantamiento- eso significa que necesitaría asistencia inmediata.

5%

esperaría a ver si los síntomas pasan, a pesar de que no todos son obvios o temporales - algunos pueden durar solo minutos pero tener consecuencias graves.

Actuar con rapidez salva vidas y reduce secuelas.



¿Se puede prevenir un ictus?

Factores de riesgo más conocidos

La mayoría de los riesgos están en nuestras manos:

91%

de los factores percibidos son modificables, especialmente entre hombres y baby boomers.



La prevención no es garantía, pero reduce significativamente el riesgo. Reconocer estos factores puede salvar vidas:



Voces reales y prevención

"Nunca pensé que me pasaría. Tenía 27 años."

Hombre, 34 años.

"Abrí mis ojos y nada se movía, ni mis manos, ni mis brazos, ni mis piernas. Entré en pánico: ¿qué me estaba pasando?"

Hombre, 49 años.

"Los síntomas no eran evidentes. Pensé que solo estaba cansada."

Mujer, 50 años.

Temas comunes/recurrentes:

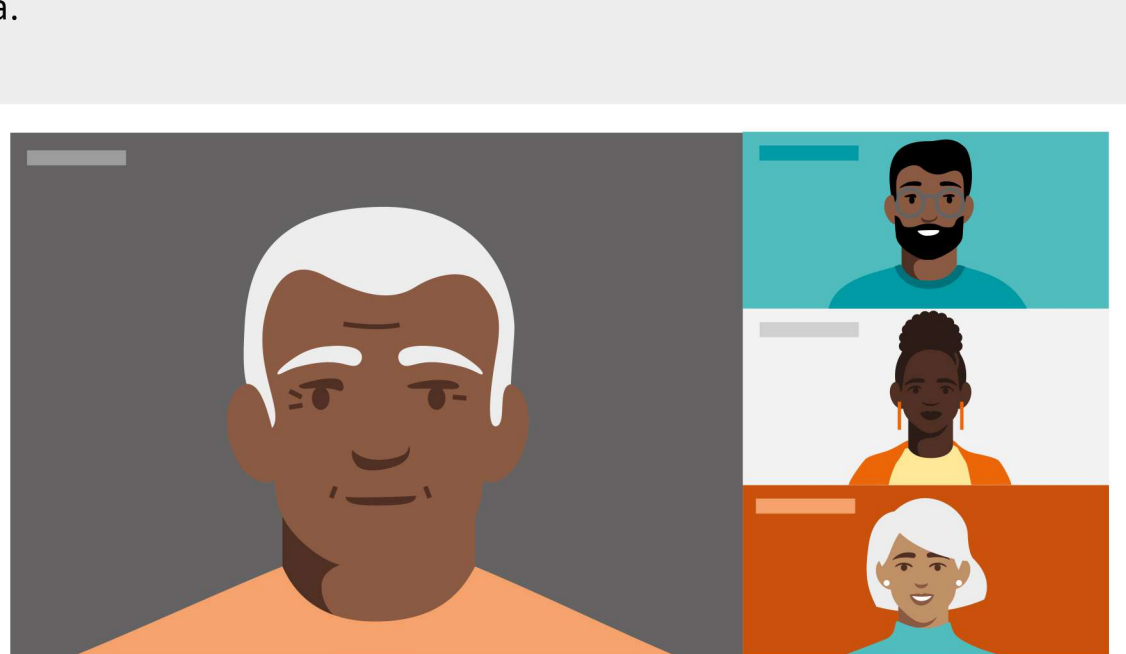
- Falta de información previa
- Baja percepción del riesgo
- Diagnóstico tardío
- Secuelas emocionales invisibles (miedo, tristeza, frustración)



Más allá del ictus: lo que no se ve, también importa

- **Nadie se sintió en riesgo**, ni siquiera con antecedentes familiares.
- Síntomas leves confundidos con otras dolencias.
- Una **"persona espejo"** (pareja, amigo, hijo) suele ser quien lo detecta y actúa.

- Miedo a recaídas lleva a cambiar hábitos, pero la **rehabilitación es más dura de lo esperado**.
- Secuelas emocionales y mentales resaltan la **falta de apoyo psicológico**.



Aun sabiendo esto, muchas personas no siguen estos hábitos de forma constante

"Solía entrenar y comer equilibradamente, pero ahora siento que no puedo mantener ese ritmo. Y aunque lo intente, podría volverme a suceder"

Mujer, 61 años.

Conclusión: Un ictus puede pasar en cualquier momento.

Concienciar al respecto ayuda a la sociedad a reconocer los síntomas y actuar rápido.