

Original

Factores de Riesgo en pacientes diagnosticados con Accidente cerebrovascular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo

Luz Pamela Duarte Vera¹, Andrés Jesús Escandriolo Coronel¹, Melizza Isamara Florentín Rojas¹, Ludmila Flores Barreto¹, Felicia Galeano Cubilla¹, Idalina Stanley¹

¹Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas, Cátedra de Fisiología, Coronel Oviedo, Paraguay

RESUMEN

El accidente cerebrovascular, también denominado ictus o stroke, es una lesión cerebral que también puede afectar gravemente al individuo. Se produce cuando se interrumpe el riego sanguíneo a una parte del cerebro o cuando se produce una hemorragia en el cerebro o alrededor de él. El conocimiento de los factores etiológicos y de los mecanismos involucrados en la producción del ictus es imprescindible para poder establecer un diagnóstico adecuado y poner en marcha medidas eficaces de prevención y tratamiento.

En nuestro estudio el objetivo fue identificar los factores de Riesgo modificables y no modificables en pacientes diagnosticados con accidente cerebrovascular en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2021.

En la investigación realizada por nuestro equipo se registró un total de 69 casos de ACV en el año 2021. De los cuales, 31/69(44,9%) pacientes fueron del sexo femenino y 38/69 (55,1%) del sexo masculino. El rango de edad más afectado para ambos sexos pertenece al grupo etario de 70 a 79 años, con 20/69 (29%) casos.

El rango etario comprendido entre 30 y 39 años fue el que menos casos de ACV presentó para ambos sexos, registrándose esta patología en 1/69(1,5%) de los pacientes. En relación a los tipos de ACV, se des-

taó un mayor predominio del ACV de tipo isquémico, con 61/69 (88%) casos registrados en dicho periodo. El factor de riesgo modificable presente con más frecuencia fue la hipertensión arterial, habiendo un total de 61/69 (88,4%) pacientes con este factor. Por último, la tasa de mortalidad fue del 2,9 %.

Palabras claves: accidente cerebrovascular, hipertensión arterial, isquemia

Risk factors in patients diagnosed with stroke in the Regional Hospital of Coronel Oviedo

ABSTRACT

Cerebrovascular accident, also called ictus or stroke, is a brain injury that can also seriously affect the body. It occurs when the blood supply to a part of the brain is interrupted or when a stroke occurs in or around the brain. Knowledge of the etiological factors and mechanisms involved in the production of stroke is essential in order to establish a proper diagnosis and implement effective prevention and treatment measures.

In this study the objective was to identify the modifiable and non-modifiable Risk Factors in patients diagnosed with stroke in the Regional Hospital of Coronel Oviedo during the year 2021.

A total of 69 cases of stroke registered in

the year 2021 were recorded in the study. Of which, 31/69(44.9%) patients were female and 38/69 (55.1%) were male. The most affected age range for both sexes belonged to the 70 to 79 years age group, with 20/69 (29%) cases. The age range between 30 and 39 years was the one with the fewest cases of stroke for both sexes, with 1/69 (1.5%). In relation to the types of stroke, there was a greater predominance of ischemic stroke, with 61/69 (88%) cases registered in that period. The most frequent modifiable risk factor was arterial hypertension, with a total of 61/69 (88.4%) patients with this factor. Finally, the mortality rate was 2.9%.

Key words: stroke, arterial hypertension, ischemia

Introducción

La OMS define el Ataque Cerebrovascular (ACV) como «un síndrome clínico que consiste en signos de rápido desarrollo de trastornos neurológicos focales (o globales en caso de coma) de la función cerebral, que duran más de 24 horas o pueden conducir a la muerte»¹.

Las personas más propensas a contraer el ACV son aquellas de raza afroamericana, de sexo masculino cuya edad es supe-



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una licencia Creative Commons

Información del artículo:

Fecha de envío: 15/05/22

Fecha de aprobación: 20/05/22

Autor correspondiente: miflorentin46@fcmunca.edu.py (M. I. Florentín Rojas)

rior a los 60 años. Según el estudio de Gamarra-Insfrán Et al, "Factores de riesgo asociados al Accidente Cerebral Isquémico en pacientes atendidos en un hospital público de Paraguay", la probabilidad de contraer un accidente cerebrovascular se dobla cada 10 años después de los 60 años².

Algunos factores de riesgo que determinan esta patología son la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, la hipercolesterolemia, el tabaquismo, alcoholismo sedentarismo, entre otros⁹.

El ACV es la segunda causa de muerte y la tercera de discapacidad en el mundo. Se estima que en 2016 murieron 17,6 millones de personas por ACV, de los cuales 5 millones mueren prematuramente y otros tantos permanecen con secuelas discapacitantes².

En tanto, en América Latina constituye la segunda causa de fallecimiento, luego del infarto agudo al miocardio, afectando de la misma forma a hombres y mujeres. Más del 80% de los decesos ocurren en países de ingresos bajos y medianos, sostiene la OMS³.

En Paraguay, el ACV es la cuarta causa de muerte. Según estadísticas del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción, alrededor del 70% de los pacientes admitidos al recinto ingresan al Servicio de Urgencia o Unidad de Ictus. Supone un gasto elevado para Salud Pública, llegando a una cifra de Gs. 108.257.114.023. en dicho año⁴.

Materiales y metodología

Se realizó un estudio de tipo descriptivo observacional de corte transversal mediante el cual se determinaron los factores de riesgos asociados a una mortalidad alta en pacientes diagnosticados con ACV en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2021.

Se recolectó los datos de pacientes mayores de 18 años diagnosticados con ACV en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2021, luego de que sea aprobada la solicitud al acceso de dichos datos.

Se puede decir que los principios de: confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia son preservados en el desarrollo del protocolo, sin riesgo y sin intervención. No se tomaron datos personales que permitan la identificación de los pacientes con el fin de salvaguardar el derecho del anonimato.

Resultados

En nuestro estudio se registraron un total de 69 casos de ACV registrados en el año 2021.

De los cuales, 31/69(44,9%) pacientes fueron del sexo femenino y 38/69 (55,1%) del sexo masculino.

Puede observarse también que el rango de edad más afectado para ambos sexos pertenece al grupo etario de 70 a 79 años, con 20/69 (29%) casos. El rango etario comprendido entre 30 y 39 años fue el que menos casos de ACV presentó para ambos sexos, siendo solo 1/69(1,5%) de los pacientes con este diagnóstico. (Gráfico N°1). En relación a los tipos de ACV, se destacó un mayor predominio del ACV de tipo isquémico, con 61/69 (88%) casos registrados en dicho periodo.

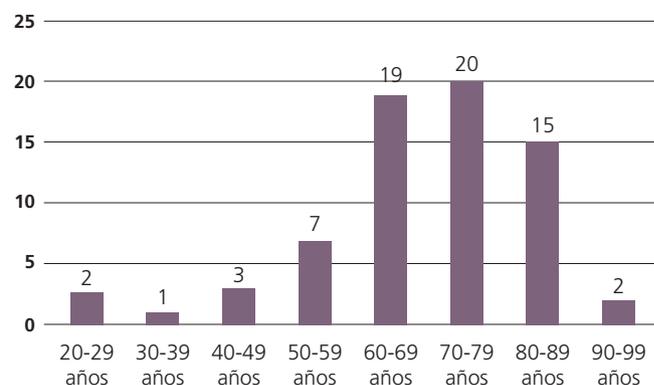


Gráfico 1. Edad de los pacientes con ACV.

El factor de riesgo modificable presente con más frecuencia fue la hipertensión arterial, habiendo un total de 61/69 (88,4%) pacientes con este factor. (Gráfico N°2).

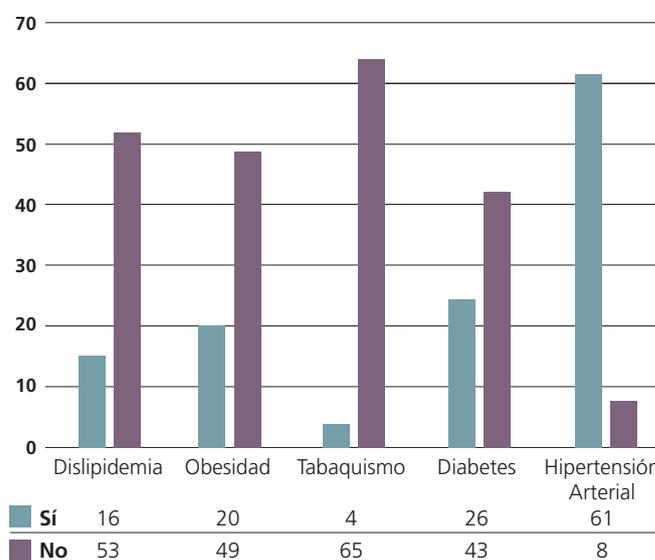


Gráfico 2. Factores de riesgo modificable identificados en los pacientes.

Por último, la tasa de mortalidad fue del 2,9 % lo que significa 2 decesos del total de la población incluida en este estudio.

Discusión

Los resultados de nuestro estudio demuestran que la edad más frecuente de casos de ACV se da a partir de los 60 a 79 años en ambos sexos. Dichos datos coinciden con el estudio realizado anteriormente en Ecuador, por Arteaga Et al., donde observaron que la edad es el factor de riesgo no modificable más relevante⁷.

Según informaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el impacto de las enfermedades cardiovasculares en hombres y mujeres es casi similar; lo cual no coincide con nuestro estudio³. En cambio, los resultados de nuestra investigación coinciden con el obtenido por Rogers et al, en el Instituto de Corazón de Texas, en el cual se encontró que la incidencia de enfermedades cerebrovasculares es mayor en hombres que en las mujeres⁶.

En nuestra investigación, la HTA constituye el factor predominante de riesgo modificable. La HTA es la enfermedad crónica no transmisible (ECNT) más frecuente en la población adulta en todo el mundo⁵. La HTA, es el factor de riesgo modificable de mayor importancia en la prevención primaria del ACV y es la principal causa del ACV trombotico y de otras enfermedades cardiovasculares. Datos obtenidos de estudios prospectivos observacionales en países desarrollados han demostrado una fuerte relación entre: niveles elevados de presión arterial y el ACV. La prevalencia de la HTA aumenta con la edad al igual que el riesgo de desarrollar ACV^{3,5}. El mismo también se asocia a otras enfermedades como: diabetes mellitus, obesidad, dislipidemia y tabaquismo, responsables de ocasionar infartos agudos de miocardio, disfunción endotelial y aterosclerosis, lo que a su vez incrementa el riesgo de sufrir ACV^{1,3}.

El antecedente de Diabetes Mellitus en pacientes con ACV es del 20% y se ha relacionado con una peor evolución de los pacientes, con peor estado funcional al alta y mayor mortalidad². El hallazgo en nuestro estudio con respecto a lo mencionado anteriormente demostró un mayor porcentaje, lo cual puede deberse al estilo de vida de la población.

La mortalidad global por ACV ha disminuido en las últimas tres décadas, probablemente debido a un mejor control de los factores de riesgo vascular. Según la OMS, en la mayoría de los estudios publicados, la mortalidad hospitalaria por ACV generalmente se estima entre 6 y 14%. Los relevamientos realizados en Latinoamérica no mostraron diferencias sustanciales con los datos obtenidos a nivel mundial. Las diferencias entre nuestras tasas de mortalidad y las informadas en la literatura son relativamente menores¹⁰. Los resultados que pudimos observar en nuestro estudio re-

fuerzan la importancia en hacer cumplir las recomendaciones sobre un control estricto de la Hipertensión arterial y la diabetes mellitus en pobladores de la ciudad de Coronel Oviedo, lo cual permitiría identificar a individuos con alto riesgo de presentar ACV y por lo tanto, planificar estrategias preventivas que lleven a disminuir su incidencia y morbilidad. Los resultados del presente trabajo demuestran que la epidemiología del ACV se caracteriza por tener una etiología multifactorial en la que intervienen factores de riesgo que pueden ser prevenibles.

Bibliografía

1. Bejot Y, Daubail B, Giroud M. Epidemiology of stroke and transient ischemic attacks: Current knowledge and perspectives. *Rev Neurol (Paris)*. 2016;172(1):59-68.
2. Hitler Adolfo Vela Zuta. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Tecnología Médica. "Accidente cerebrovascular". Chachapoyas – Perú 2019.
3. Impacto y proyecciones del accidente cerebrovascular [Internet]. SAVALnet. Publicado el 25 julio 2018.
4. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social [Internet]. Paraguay. Tabaquismo causa más de 1.400 ACV en el país. Publicado el 25 de abril 2019.
5. Miguel Kim L, Alet M, Claverie S, González L, Lepera S, Rey RC. ¿Los accidentes cerebrovasculares de hoy son iguales a los de hace 20 años? Análisis de etiologías de enfermedad cerebrovascular. *Neurología Argentina* [Internet]. 2021 Apr 1.
6. Joseph G. Rogers. "Accidente cerebrovascular. Blood, Heart and Circulation". Instituto de corazón de Texas. [Internet]. 2002.
7. Miryan Alexandra Arteaga Palma, Alberto Campos García y Sonia Nataly Roldan Quijije (2019): "Apoyo familiar en la recuperación de la salud de pacientes adultos mayores con secuelas de ECV (evento cerebro vascular)", *Revista Caribeña de Ciencias Sociales* (julio 2019).
8. Gamarra-Insfrán JL, Soares-Sanches Dias R, Fernandes -Sanches CJ. Risk factors associated with Ischemic Brain Accident in patients cared in a public hospital in Paraguay. *Rev Inst Med Trop* [Internet]. 2020.
9. Weschenfelder Magrini D, Gue Martini J. Hipertensión arterial: principales factores de riesgo modificables en la estrategia salud de la familia. *Enferm glob* [Internet]. 2012 .
10. Rodríguez Lucci F, Pujol Lereis V, Ameriso S, Povedano G, Díaz MF, Hlavnicka A, et al. Mortalidad intrahospitalaria por accidente cerebrovascular. *Medicina (B Aires)* [Internet]. 2013.