

Comportamiento epidemiológico del evento cerebro vascular en pacientes que egresan de la Fundación Hospital San Pedro– Pasto - Nariño en el periodo comprendido entre 2006 - 2007

Fecha de recepción: 4 de octubre de 2010
Fecha de aprobación: 29 de noviembre de 2010

Por **Martha Lorena Pantoja R.**
Médico Interno
Fundación Universitaria San Martín

Resumen

La Organización Mundial de la Salud define la enfermedad cerebrovascular (ECV) como “el rápido desarrollo de signos focales (o globales) de compromiso de la función cerebral, con síntomas de 24 horas o más, o que lleven a la muerte sin otra causa que el origen vascular”¹. “El ECV afecta especialmente a las personas mayores de 50 años”².

Las estadísticas a nivel mundial indican que la enfermedad cerebrovascular es la tercera causa de muerte en países desarrollados después de la enfermedad coronaria y el cáncer.



Palabras clave

Evento cerebrovascular, comportamiento epidemiológico, factores de riesgo.

Abstract

Epidemiological behaviour of the cerebrum-vascular event in patients coming out of The San Pedro Hospital Foundation – Pasto – Nariño in the period between 2006 and 2007

The health world organization defines the cerebrum-vascular disease (CVD) as “the fastest growing focal (or global) signals of commitment of the brain function with more than 24 hours symptoms or cause of death without any other reason than the vascular origin.”¹. “CVD especially affects people of 50 or older.”²

Statistics at world level show “the cerebrum-vascular disease is the third cause of death in developed countries after coronary disease and cancer.



Key words

Cerebrum-vascular event, epidemiological behavior, risk factors.

¹ www.actaneurologica.com (Guía neurológica del evento cerebro-vascular)

² Aguilar Pacin N: Manual de Terapéutica de Medicina Interna. La Habana. Editorial de Ciencias Médicas. 2008: 139-146 3. Guía neurológica del evento cerebrovascular en Colombia

OBJETIVOS GENERALES:

Determinar el comportamiento epidemiológico del Evento Cerebro Vascular en pacientes que egresan de la Fundación Hospital San Pedro en el periodo comprendido entre el 2006 y 2007.

Brindar conocimiento al personal de salud, pacientes, familiares y población en general.

Influir en la disminución de la morbilidad y mortalidad de esta enfermedad.

Objetivos específicos

Determinar el total de casos del Evento Cerebrovascular en los pacientes que egresan de la Fundación Hospital San Pedro 2006 - 2007.

Establecer el año en el cual se diagnosticó el mayor número de casos del Evento Cerebrovascular en los pacientes que egresan de la Fundación Hospital San Pedro 2006 - 2007.

Determinar la frecuencia de factores de riesgo biológico (edad, género, procedencia) asociados al Evento Cerebrovascular en los pacientes que egresan de la Fundación Hospital San Pedro.

Determinar el régimen de seguridad social de los pacientes incluidos en esta investigación en la Fundación Hospital San Pedro.

Identificar la frecuencia de los antecedentes personales (HTA, DB, Dislipidemias, obesidad, tabaquismo, ECV previo, fibrilación auricular) asociados a ECV en los pacientes que egresan del Hospital San Pedro.

Identificar la frecuencia de los antecedentes familiares (hipertensión arterial, evento cerebrovascular, enfermedad cardiovascular) asociados a Evento Cerebrovascular en los pacientes que egresan de la Fundación Hospital San Pedro.

Determinar el estado en que egresan los pacientes con Evento cerebrovascular en la Fundación Hospital San Pedro.

Población objeto de estudio

Todos los pacientes con diagnóstico de Evento Cerebrovascular que egresaron de la Fundación Hospital San Pedro entre 2006 – 2007

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio de corte transversal, descriptivo, retrospectivo de revisión de casos, en donde se incluye una revisión de historias clínicas de la base de datos de la Fundación Hospital San Pedro, de pacientes con diagnóstico de Evento Cerebrovascular en el periodo comprendido entre enero 2006 a diciembre 2007.

Fuente de recolección de la información: para la realización de este estudio se acudió a una fuente de información secundaria. La información necesaria se obtuvo mediante la revisión de historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de Evento Cerebrovascular en el periodo comprendido entre enero 2006 a diciembre 2007.

Técnica de recolección de la información: para acceder a las historias clínicas del hospital San Pedro de Pasto - Nariño fue necesario solicitar la autorización a directivas de la institución por medio de un oficio.

RESULTADOS

En el transcurso de enero de 2006 a diciembre de 2007 se reportó un total de 37 casos de evento cerebrovascular que ingresaron a la Fundación Hospital San Pedro de Pasto – Nariño, de los cuales el mayor número de ECV fue en el año 2006 con 21 pacientes (57%).

Distribución del ECV por años en la FHSP 2006 – 2007

AÑO	FA	FR	%
2006	21	0.57	57%
2007	16	0.43	43%

El grupo etáreo donde se diagnosticó mayor número de casos está entre 70 y 79 años con 15 pacientes (41%) y el menor número se presentó entre 50 y 59 años con 3 pacientes (8%).

Distribución del ECV por edades en la FHSP 2006-2007

EDAD	FA	FR	%
50-59	3	0.08	8
60-69	6	0.16	16
70-79	15	0.41	41
80-89	13	0.35	35

En cuanto a la distribución por género, se encontró que se diagnosticó mayor número de casos de ECV en el género masculino con 21 pacientes (57%).

Distribución del ECV por género en la FHSP 2006-2007

GÉNERO	FA	FR	%
FEMENINO	16	0.43	43
MASCULINO	21	0.57	57

La población más vulnerable según el estudio, corresponde al área rural con 25 pacientes (68%) y el menor número se presentó en el área urbana con 12 pacientes (32%).

Distribución del ECV por procedencia en la FHSP 2006-2007

PROCEDENCIA	FA	FR	%
RURAL	25	0.7	68
URBANA	12	0.3	32

El antecedente personal que se presentó en toda la población es la hipertensión arterial con un 100%; en orden de frecuencia de menor a mayor se encuentra: tabaquismo, fibrilación auricular, otros (dislipidemia, sedentarismo, obesidad), diabetes mellitus, y ECV previo.

Antecedentes personales en pacientes con ECV en la FHSP 2006 – 2007

ANT. PERSONALES	FA	FR	%
HTA	37	1	100%
DB	6	0.16	16%
FA	7	0.18	19%
ECV PREVIO	5	0.13	14%
TABAQUISMO	10	0.27	27%
OTROS	7	0.18	19%

Además se encontró que en las historias clínicas no hay datos de antecedentes familiares en los 37 pacientes en la FHSP.

El evento cerebrovascular isquémico se presenta en el mayor número de casos en 26 pacientes, que corresponde al 62% y el menor número se presentó con el accidente cerebrovascular hemorrágico con el 38%.

Clasificación del ECV en pacientes de la FHSP 2006-2007

TIPO ECV	FA	FR	%
ISQUÉMICO	23	0.6	62%
HEMORRÁGICO	14	0.4	38%

En cuanto al egreso, se encontró que el mayor número de casos -84%- egresan vivos y el 16% egresan muertos.

Condición del egreso de pacientes con ECV en la FHSP 2006-2007

EGRESO	FA	FR	%
VIVO	31	0.8	84%
MUERTO	6	0.2	16%

Los criterios de inclusión sirvieron de gran apoyo para la realización de tamizaje de la población, en la cual se encontró 37 pacientes entre los años 2006 – 2007, de los cuales el año en donde más se realizó el diagnóstico se encuentra en el 2006. Según un estudio de Sabaneta, Antioquia, la edad promedio es de 65 años. En la investigación, la edad promedio fue de 77.5 años; el género más afectado es el masculino, el cual se puede corroborar con hallazgos encontrados en otras investigaciones. Los pacientes procedentes del área rural, según el estudio, son la población más afectada, en comparación con los pacientes de área urbana.

Como factores de riesgo modificables para enfermedad cerebrovascular, se logró identificar la hipertensión arterial. En orden de frecuencia le sigue tabaquismo, fibrilación auricular, otros (dislipidemia, obesidad, enfermedad coronaria); también se encuentra diabetes mellitus y evento cerebrovascular previo. Con respecto a la literatura, se encontró que el factor de riesgo que se presenta con mayor frecuencia en los países latinoamericanos es la hipertensión arterial, seguido de antecedentes como la fibrilación auricular y el tabaquismo.

La HTA no es sólo un factor contribuyente, sino que es por sí un factor causal en el desarrollo de la ECV, soportado por reportes en los cuales se reduce la incidencia de ECV con el control de la HTA.

La hipertensión arterial es el factor de riesgo que se presentó en todos los pacientes de la FHSP; según estudios realizados, éste es el más importante factor de riesgo, afectando ambos sexos y en el presente estudio este factor afectó a toda la población sin discriminación de sexo.

El tabaquismo es un factor de riesgo tratable e independiente para el desarrollo de ECV; según el estudio de Framingham, aumenta el riesgo relativo de ECV isquémico; en este estudio este factor de riesgo se presentó en segundo orden de frecuencia.

La fibrilación auricular se presenta en el 19% de la población de la FHSP; según estudios, esta alteración del ritmo cardíaco en su forma crónica, es un potente factor de riesgo para el ACV. Su incidencia se incrementa con la edad. En el estudio Framingham el riesgo de

ACV fue 20 veces mayor en pacientes con fibrilación auricular.

En cuanto a los antecedentes familiares, según estudios realizados, el antecedente de HTA en madre o padre incrementa el riesgo de presentar ECV hasta 3 veces. En el presente estudio no se puede realizar ningún análisis en cuanto a esta variable, ya que en la fuente de información no se encontró dato alguno.

En la Fundación Hospital San Pedro, el tipo de evento cerebrovascular que se presenta con mayor frecuencia es el isquémico en el 62%, lo cual se relaciona con la literatura estudiada.

Es importante destacar del trabajo de investigación, que la población más vulnerable es la del área rural; además el factor de riesgo que se presentó en el 100% de la población es la hipertensión arterial, lo cual deja un gran interrogante en cuanto a: ¿qué está sucediendo en la población rural? Esto podría llevar a deducir que no existe el conocimiento adecuado de la enfermedad en el personal de salud y en la población y que para esto debe implementarse estrategias de educación, medidas de prevención y promoción que concienticen a unos y a otros que es una enfermedad que se puede prevenir y que con un diagnóstico y tratamiento oportunos, se puede evitar.

CONCLUSIONES

EVENTO CEREBRO VASCULAR

2006 fue el año en el cual se presentó mayor número de casos reportados.

Las edades más frecuentes de su aparición están entre 70 y 79 años.

En la distribución por género, el mayor número de casos es el masculino.

El mayor número de casos corresponde al área rural.

El régimen de seguridad social al que pertenece la mayoría de los pacientes corresponde al régimen subsidiado.

El antecedente personal más frecuente es la hipertensión arterial.

No hay datos registrados en las historias clínicas de antecedentes familiares en la FHSP.

Se encontró que el evento cerebrovascular isquémico se presenta en el mayor número de casos -62%- y el menor número -38%- se presentó con el accidente cerebrovascular hemorrágico.

El mayor número de casos egresan vivos en un 84% y egresan muertos el 16%.

BIBLIOGRAFÍA

BRAUNWALD Eugene, y Otros; Traducción José Luís Agud Aparicio y otros. Principios de Medicina Interna de Harrison. 16ed. Madrid: McGraw-Hill, 2007. Vol. 2

COTRAN, Ramzi; KUMAR Vinay y COLLINS, Ticker; Traducción Isabel Álvarez Baleriola y otros. Patología Estructural y Funcional de Robbins. 6ª ed.

Peña-Casanova J. Demencias. Protocolo de estudio y criterios diagnósticos para una medicina basada en la evidencia (ed. 2). Barcelona: Temis, 2003.

www.acdn.org/guia/g8cap.2pdf
www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext
www.imbiomed.com.mx/.../articulos.php
www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19388618
[www.patient.co.uk/doctor/Cerebrovascular-Events-\(Stroke\).htm](http://www.patient.co.uk/doctor/Cerebrovascular-Events-(Stroke).htm)
www.bmj.com/cgi/reprint/302/6790/1428.pdf
www.healthline.com/elseviercontent/primary-cerebro-vascular-events
www.biomed.net/biomed/glosario.htm
www.geocities.com/cienciayfe/glosario.html
www.clinicaltrials.ploshubs.org/article/info:doi/10.1371/journal.pctr.0010033
www.cmaj.ca/cgi/content/full/170/9/1395
www.acdn.org/guia/g8cap2.pdf
www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext
www.intramed.net/ira.asp?contenidoId
www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120
www.portalesmedicos.com/.../Comportamiento-clinico-epidemiologico-y-tomografico-del-hematoma-intraparenquimatoso-d