



Enfermedad vascular cerebral: incidencia y factores de riesgo en el Hospital General La Perla

María Nelly Ávila Saldivar,* Angélica Elizabeth Ordoñez Cruz,** Honorio José Ramírez Flores***

RESUMEN

La enfermedad vascular cerebral (EVC) engloba un conjunto de trastornos clínicos debidos al aporte insuficiente de sangre al cerebro. Existen diversos factores de riesgo que podemos clasificar como modificables y no modificables. Representa uno de los principales problemas de salud pública en todos los países industrializados. En México la EVC ocupa el 6.º lugar como causa de muerte.

Objetivo: determinar la incidencia y los factores de riesgo de EVC en pacientes internados en el servicio de Medicina Interna del Hospital General La Perla de enero de 2009 a marzo de 2011. Para conocer la prevalencia en cuanto al género, edad y factores de riesgo asociados al tipo de EVC. Además, establecer el porcentaje de defunciones en el total de la población en estudio.

Metodología: estudio retrospectivo y observacional de los ingresos en el servicio de Medicina Interna de la institución en estudio.

Resultados: se revisaron un total de 147 expedientes quedando un total de 80 para el estudio por criterios de inclusión.

Conclusiones: la prevención primaria de la EVC es el método más seguro y económico para mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes ya que debido a su elevada incidencia y prevalencia suponen un notable costo humano y económico.

Palabras clave: EVC, enfermedad vascular cerebral, factores de riesgo cerebrovascular, morbilidad, mortalidad, incidencia, prevalencia.

ABSTRACT

Cerebral vascular disease (CVD) encompasses a set of clinical disorders due to the insufficient supply of blood to the brain. There are several risk factors which we can classify as modifiable and not modifiable. Representing as well one of the main problems of public health in all industrialized countries. In Mexico the EVC occupies 6th place as cause of death.

Objective: To determine the incidence and risk factors of CVD in patients in the service of medicine internal General Hospital the Pearl in January of 2009 to March 2011. To know the prevalence in terms of gender, age and risk factors associated with the type of CVD. In addition to establishing the percentage of deaths in the total population in study.

Methodology: It's a retrospective and observational study of revenues in the service of the institution to study internal medicine.

Results: A total of 147 records, leaving a total of 80 for the study inclusion criteria were reviewed.

Conclusions: the primary prevention of the CVD method is more secure and economical to improve the quality of life of our patients that due to its high incidence and prevalence represented a significant human and economic cost.

Key words: CVD, cerebral vascular disease, cerebral vascular risk factors, morbidity, mortality, incidence, prevalence.

* Médico pasante del Servicio Social.

** Médico pasante del Servicio Social.

*** Médico internista adscrito al Servicio de Medicina Interna. Hospital General La Perla, Instituto de Salud del Estado de México.

Correspondencia: Dra. María Nelly Ávila Saldivar. Vicente Guerrero No. 6, colonia Lomas de San Lorenzo, Iztapalapa, DF, México. Correo electrónico: mnas_18@hotmail.com
Recibido: 7 de febrero 2012. Aceptado: mayo 2012.

Este artículo debe citarse como: Ávila Saldivar MN, Ordoñez Cruz AE, Ramírez Flores HJ. Enfermedad vascular cerebral: incidencia y factores de riesgo en el Hospital General La Perla. Med Int Mex 2012;28(4):342-344.

La enfermedad vascular cerebral (EVC) engloba un conjunto de trastornos clínicos, de manifestación casi siempre súbita, debidos al aporte insuficiente de sangre al cerebro^{1,2}. Se le denomina enfermedad vascular cerebral establecida cuando los síntomas persisten durante 24 horas o más y ataque isquémico transitorio si los síntomas remiten en menos de un día.^{2,3} Es importante tomar en cuenta que existen diversos factores de riesgo relacionados con la EVC que podemos clasificar como no modificables: edad, sexo, historia familiar de EVC y la raza o etnia; o como modificables: hipertensión, tabaquismo, diabetes mellitus, hiperlipidemia, obesidad, consumo de alcohol, sedentarismo y abuso de drogas.²⁻⁴

La EVC es uno de los principales problemas de salud pública en todos los países industrializados ya que, de acuerdo con la OMS, ésta representa la tercera causa de muerte y la primera de invalidez en los adultos,^{5,6} sólo precedida por las enfermedades cardíacas y por tumores malignos.⁷ Tiene una incidencia mundial de 1.5 a 4 casos por cada 1 000 habitantes, y una prevalencia de 8-20 por cada 1 000 habitantes. En México, la EVC ocupa el sexto lugar como causa de muerte entre la población general, cuarto lugar entre el género femenino y sexto en el masculino.^{7,8} Sus elevadas incidencia y prevalencia suponen notables costes humano y económico.

En nuestro país, durante el decenio de 1970, la enfermedad vascular cerebral se reportó como la séptima causa de muerte, con tasa de 24.7 defunciones por cada 100 000 habitantes^{7,8,10}. En el transcurso de los años 1990 a 2000 la enfermedad vascular cerebral estuvo entre las primeras ocho causas de muerte en el país y entre las primeras cinco causas de muerte en la Ciudad de México.^{7,10} La tasa de mortalidad por EVC en mujeres, en 2003, fue de 27.2 mientras que para los hombres esa tasa fue de 24.2. Del total de muertes por EVC 53.1% correspondió a mujeres y 46.9% a hombres en 2003. La edad promedio para los hombres fue de 71.9 años y para las mujeres 74.6 años.^{9,10} Se estima que aproximadamente 20% de los supervivientes requieren cuidados especiales durante tres meses después del evento y casi 30% quedan con una discapacidad grave permanente.¹¹

MÉTODOS

Estudio retrospectivo y observacional de los ingresos en el Servicio de Medicina Interna en el Hospital General La Perla durante el período de enero de 2009 a marzo de 2011 mediante la revisión de expedientes clínicos.

Para establecer el diagnóstico de EVC se incluyeron pacientes que contaran con criterios clínicos, de exploración física y diagnóstico por estudio de tomografía axial computada (TAC) de cráneo sin importar edad, sexo, ni factores de riesgo. Se excluyeron los pacientes con isquemia cerebral transitoria, con EVC no corroborado por neuroimagen y en quienes la enfermedad vascular cerebral fuera secundaria a traumatismos; además de los pacientes que fallecieron antes de realizar diagnóstico definitivo mediante TAC de cráneo.

Se revisaron un total de 147 expedientes quedando un total de 80 para el estudio por criterios de inclusión.

Los casos se clasificaron con base en su causa: isquémica o hemorrágica. Se determinaron los factores de riesgo de acuerdo con los criterios establecidos por las asociaciones correspondientes. Se corroboró la existencia de enfermedad cardíaca mediante estudio básico de electrocardiografía. Se determinó el total de defunciones con ayuda de certificados de defunción.

RESULTADOS

Se inició la tabulación de los datos con un total de 147 expedientes de los cuales sólo 80 cumplieron los criterios de inclusión para una muestra final de 39 varones y 41 mujeres (Figura 1).

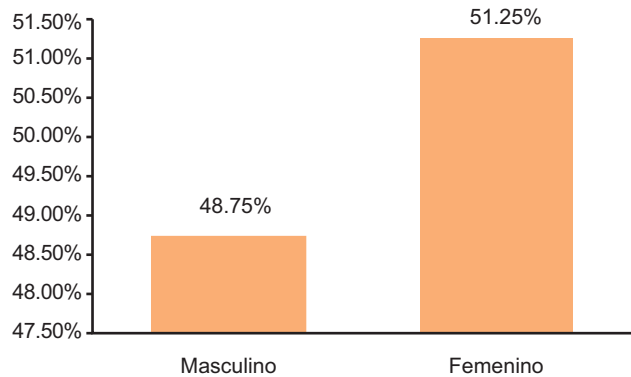


Figura 1. Casos revisados de evento cerebral vascular.

Posteriormente se realizó la clasificación de los casos en función de su causa: 51 casos de EVC isquémico y 29 EVC de tipo hemorrágico; la edad promedio de los pacientes con evento hemorrágico fue 60.68 años y para los pacientes con evento isquémico 67.11 años (Figura 2).

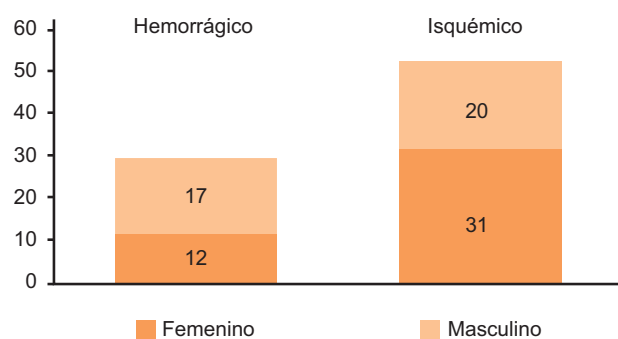


Figura 2. Tipo de evento cerebral vascular por género.

Se analizaron los principales factores de riesgo para cada tipo de EVC encontrándose 87.5% para la hipertensión arterial, principal factor de riesgo, sucedido por diabetes mellitus, dislipidemia, tabaquismo y cardiopatía en ese orden (Figura 3). Se identificó que el EVC fue de origen isquémico en 51 casos (63.75%). Se registraron 17 defunciones: 21.25% del total de los casos estudiados; de dichas defunciones 70.5% correspondió a EVC hemorrágico y 29.41% correspondió a EVC isquémico (Figura 4); edad promedio 64 años y estancia intrahospitalaria de 6.8 días en promedio.

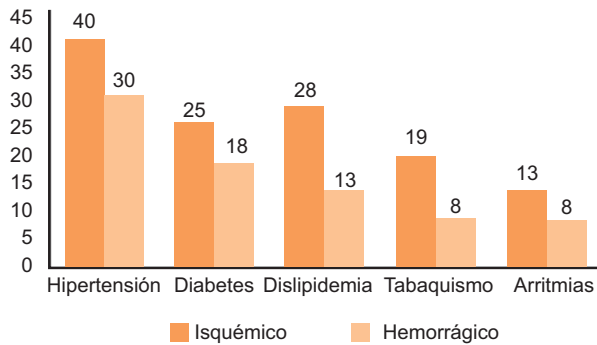


Figura 3. Factores de riesgo de acuerdo con el tipo de evento vascular cerebral.

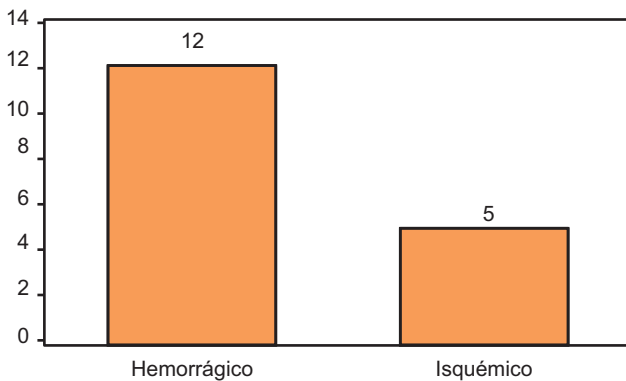


Figura 4. Defunciones de acuerdo con el tipo de evento vascular cerebral.

CONCLUSIONES

No hay que olvidar la importancia de este padecimiento ya que este proceso patológico es una causa importante de muerte y sobre todo discapacidad severa en estos pacientes, lo que sin duda merece hacer un alto en el camino y reforzar los mecanismos necesarios para su prevención y tratamiento oportuno en las diferentes instituciones existentes. Recordando que la prevención primaria de la EVC es el método más seguro y económico para mejorar la calidad de vida.

REFERENCIAS

1. Cabrera RA, Martínez OO, Laguna HG, Juárez OR y col. Epidemiología de la enfermedad vascular cerebral en hospitales de la Ciudad de México. Estudio multicéntrico. *Med Int Mex* 2008;24(2):98-103.
2. Adams. Principios de neurología. Editorial McGraw-Hill-Interamericana. Sexta Edición. 674-751.
3. Stephen JM, Maxine AP. Diagnóstico clínico y tratamiento. Editorial McGraw-Hill-Interamericana. 47ª edición, 2008; pp:850-855.
4. Villanueva JA. Enfermedad vascular cerebral: factores de riesgo y prevención secundaria. *An Med Interna (Madrid)* 2004;21:159-160.
5. Marrugat J, Elosua R, Martí H. Epidemiología de la cardiopatía isquémica en España: estimación del número de casos y de las tendencias entre 1997 y 2005. *Rev Esp Cardiol* 2002;55:337-346.
6. Sanclemente Ansó C, Alonso Valdés F, Rovira Pujol E, Vigil Martín D, Vilaró Pujals J. Accidentes vasculares cerebrales en la comarca de Osona. Factores de riesgo cardiovascular. *An Med Interna (Madrid)* 2004;21:161-165.
7. Instituto Nacional de Estadística y Geografía, INEGI. Defunciones generales-causas-género-1990-2006 nacional. (publicación en línea).
8. Grundy SM, Benjamin IJ, Burke GL, Chaid A, Eckel RH, Howard BV, et al. Diabetes and cardiovascular disease: a statement for health care professionals from the American Heart Association. *Circulation* 1999;100:1134-1146.
9. Medrano MJ, Boix MR, Elena CE, Ramírez SM. Incidencia y prevalencia de cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular en España: revisión sistemática de la literatura. *Rev Esp Salud Pública* 2006;80:5-15.
10. Ramírez JA, Guzmán GR. Enfermedad cerebrovascular, epidemiología y prevención. *Rev Fac Med UNAM* 2007;50(1).
11. Velázquez M y cols. Morbilidad y mortalidad de la enfermedad isquémica del corazón y cerebrovascular en México. 2005. *Arch Cardiol Mex* 2007;77:31-39.