

## Importancia de la implementación de una escala para predecir la muerte por infarto cerebral agudo

Importance of the implementation of a scale to predict death from acute cerebral infarction

DrC. Marcel Deniel Mendieta Pedroso

Doctor en Ciencias Médicas. Especialista II grado en Medicina Interna y Medicina General Integral. Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria de Salud. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar. Hospital Docente "Leopoldito Martínez". Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. San José de las Lajas, Cuba. Correo electrónico: [marcel@infomed.sld.cu](mailto:marcel@infomed.sld.cu)

Autor para la correspondencia: DrC. Marcel Deniel Mendieta Pedroso. Correo electrónico: [marcel@infomed.sld.cu](mailto:marcel@infomed.sld.cu)

### Historial del trabajo.

Recibido:30/062021

Aprobado:22/10/2021

Publicado:21/12/2021

---

Sra. Editora

Las estadísticas sanitarias mundiales publicadas en el año 2020 y en el anuario estadístico cubano, coinciden en que la enfermedad cerebrovascular es la tercera causa de muerte.<sup>(1,2)</sup>

En Cuba, en este mismo año, es reportada una tasa de 100 mil habitantes de 89.1 y 101.8, en Mayabeque, de igual manera ha sido la tercera causa de muerte para los adultos mayores de 60 años, que son el 20.8 % de la población cubana y el 20.2 %, en esta provincia, con tasas más elevadas para el infarto cerebral que constituye el 80 % de todos los ictus.<sup>(2-4)</sup>

En el anciano, la incidencia de estas entidades se duplica y llega a ser la primera causa de discapacidad crónica, la cuarta de años perdidos y la segunda de demencia,<sup>(1)</sup> es un importante motivo de ingreso en las Salas de Medicina Interna. Cuando se analizan las causas de muerte de estos pacientes que sufren de un infarto cerebral agudo, no solo inciden los orígenes neurológicos sino otras complicaciones que evolucionan hacia la muerte.<sup>(5)</sup>

La identificación precoz de estos factores que conducen a la muerte, pueden modificar el curso de la enfermedad, sobre todo si se ajustan los protocolos de actuación.

Las escalas descritas de manera internacional como: Stroke Risk Score, California Risk Score, Stroke prognosis Instrument, Predicting Early Mortality of Acute Ischemic Stroke, National Institute of Stroke Scale, según autor,<sup>(6)</sup> tienen diferencias metodológicas en cuanto a los elementos teóricos utilizados para su confección; así como las metodologías distintas, aplicadas a poblaciones con particularidades que difieren en la población cubana y en la provincia Mayabeque, donde los factores que inciden en la muerte no son los mismos o no actúan con la misma frecuencia, con otras características sociodemográficas y económicas.

La Escala Estimador de Riesgo de Muerte para el Infarto Cerebral Agudo, por sus siglas (ERMICA), es segura y tiene alta capacidad de predicción. Está construida con ítems que demuestran en cuanto a la matemática, su influencia en el riesgo de morir. En Cuba y en Mayabeque, es la primera escala destinada al adulto mayor y específica para identificar el riesgo de muerte por infarto cerebral agudo.<sup>(7)</sup>

Los estudios realizados demuestran la reproducibilidad de esta. En su estructura incluye variables relacionadas con el cuadro neurológico del paciente; así como complicaciones que aparecen durante el manejo de la enfermedad que influyen la muerte.

Múltiples investigaciones<sup>(8,9)</sup> favorecen la confección del estimador propuesto. Se considera que su utilidad puede analizarse desde el campo de lo asistencial, ya explicado; pero sirve como un instrumento administrativo-docente, para rectorar las acciones médicas y aportar una mayor visión integral del paciente con ICA.

El instrumento tiene impacto social, al influir de forma positiva en la reducción de la mortalidad, se identifican los factores pronósticos y una reducción en los gastos hospitalarios, al influir en la reducción de la estadía hospitalaria, permite optimizar los recursos disponibles si se ajustan los protocolos de actuación. Se recomienda la implementación de la escala ERMICA, para predecir la muerte por infarto cerebral agudo.

DrC. Marcel Deniel Mendieta Pedroso 

Doctor en Ciencias Médicas. Especialista II grado en Medicina Interna y Medicina General Integral. Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria de Salud. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. World health statistics 2019: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2019 [citado 28 Jun 2021]; Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/324835>.
2. Ministerio de Salud Pública, Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de salud 2019 [Internet]. La Habana: CEDISAP, 2020. [citado 28 Jun 2021]; Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%3%b3nico-Espa%3%b1ol-2019-ed-2020.pdf>
3. Ministerio de Salud Pública, Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de salud 2017 [Internet]. La Habana: OPS, 2018. [citado 28 Ene 2020]; Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2018/04/Anuario-Electronico-Espa%3%b1ol-2017-ed-2018.pdf>

4. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Biblioteca Médica Nacional. Accidente cerebrovascular: estadísticas mundiales. Factográfico de Salud [Internet]. 2017 Oct [citado 28 Ene 2020];3(12):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bmn/files/2017/12/factografico-de-salud-diciembre-2017.pdf>
5. Mendieta Pedroso MD, Bender del Busto JE, González López I, Vallejo Ramírez A. Mortalidad por enfermedad cerebrovascular en mayores de 60 años en Mayabeque 2011-2017. Medimay[Internet]. 2018 [citado 27 Ene 2020];25(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1230/html\\_13](http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1230/html_13)
6. Francia Santamaría E. Predicción de la mortalidad intrahospitalaria en Medicina Interna[Tesis]. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona, Departamento de Medicina; 2012[citado 28 Ene 2020]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/handle/10803/108094#page=1>
7. Mendieta Pedroso MD, Bender del Busto JE, Torres Cardenas V, Gonzalez López I. Propuesta de escala predictora de muerte de Mayabeque para infarto cerebral agudo en pacientes hospitalizados. Medimay[Internet]. 2020 [citado 27 Jun 2021];25(3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: [http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1731/pdf\\_269](http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1731/pdf_269)
8. Mendieta Pedroso MD, Budet Batista D, González López I. Señales asociadas a la muerte en la enfermedad cerebrovascular isquémica. Medimay[Internet]. 2019 [citado 27 Ene 2020];26(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1414/1652>
9. Mendieta Pedroso Marcel D, Bender del Busto Juan E, Pérez Pérez Yasmely. Factores predictores de muerte en pacientes con infarto cerebral isquémico. Rev Cubana Med[Internet]. 2018 Sep[citado 2020 Ene 27];57(3):16-24. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75232018000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232018000300003)

#### **Conflicto de intereses.**

El autor declara que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

**Citar como:** Mendieta Pedroso MD. Importancia de la implementación de una escala para predecir la muerte por infarto cerebral agudo. Medimay [Internet]. 2021 Oct-Dic [citado: fecha de acceso]; 28(4):623-5. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2002>

#### **Declaración de autoría.**

El autor se responsabiliza con el texto que se publica.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No comercial 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

