

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Enfermería

Factores de riesgo asociados a accidente cerebrovascular isquémico en pacientes de 30 a 60 años

Yolanda Ávalos¹, Wilson Darío Urbieto Alfonzo¹

¹Carrera de Enfermería, Facultad de la Universidad del Norte en Pedro Juan Caballero, Paraguay.

Enviado: 15 de diciembre de 2022

Aceptado: 24 de agosto de 2023

Publicado: 16 de abril de 2024

DOI: [10.5281/zenodo.21544159](https://doi.org/10.5281/zenodo.21544159)



Licencia Creative Commons Atribución 4.0
Internacional (CC-BY)

RESUMEN

Objetivos: El objetivo principal de este estudio es comprender y analizar los factores de riesgo más importantes que predisponen a la aparición de accidentes cerebrovasculares (ACV). El ACV es un trastorno circulatorio cerebral que puede causar alteraciones temporales o definitivas en la función cerebral. Por lo tanto, es crucial identificar los factores de riesgo que pueden prevenirse fácilmente para reducir la incidencia de esta enfermedad. **Materiales y métodos:** Para lograr este objetivo, se llevó a cabo un estudio cualitativo, descriptivo y transversal. Se utilizó un cuestionario estructurado para recopilar datos de la historia clínica de los pacientes en relación con el tema investigado. El estudio se llevó a cabo en un entorno clínico, y se recopilaron datos de una amplia gama de pacientes para obtener una visión completa y precisa de los factores de riesgo asociados con el ACV. **Resultados:** Los resultados del estudio revelaron que el ACV es un problema de salud pública de primer orden y una de las principales causas de muerte en los países desarrollados. Además, se encontró que el ACV es la principal causa de discapacidad permanente en la edad adulta. Estos resultados subrayan la gravedad del ACV y la necesidad de medidas preventivas efectivas. **Conclusiones:** En conclusión, el estudio destacó la importancia de conocer y prevenir los factores de riesgo asociados al ACV para reducir su incidencia y las secuelas que puede causar en la población adulta. Los hallazgos del estudio pueden contribuir a la implementación de

Autor correspondiente: Yolanda Ávalos. Carrera de Enfermería, Facultad de la Universidad del Norte en Pedro Juan Caballero, Paraguay
Correo electrónico: dtci.enfermeriapjc@uninorte.edu.py

Financiación: Este artículo fue presentado para la Convocatoria 2022 del Programa de Iniciación Científica e Incentivo a la Investigación (PRICILA) de la Universidad del Norte. Los fondos para PRICILA fueron provistos por el Banco SUDAMERIS y el Rectorado de la Universidad del Norte.

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés financieros, personales, profesionales, institucionales ni de otra índole relacionados con este trabajo.

estrategias de prevención y tratamiento más efectivas para el ACV en el futuro. Sin embargo, se necesitan más estudios para explorar aún más los factores de riesgo asociados al ACV y desarrollar estrategias de prevención más efectivas.

Palabras clave: accidente cerebrovascular isquémico, factores de riesgo, hipertensión arterial, obesidad, dislipidemia

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como fin contribuir a la disminución de los niveles de morbilidad y mortalidad de los pacientes con accidente cerebrovascular, principalmente aquellos que presentan como patologías subyacentes la diabetes, hipertensión arterial, dislipidemia, obesidad y alcoholismo, ya que son los factores de riesgo más importantes que predisponen a la aparición de dicha patología y que son fácilmente prevenibles.

Con este trabajo se conocerán datos actualizados sobre los factores de riesgo asociados al accidente cerebrovascular isquémico en pacientes adultos de 30 a 60 años de edad que acuden al Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, servicio de Clínica Médica.

La importancia del ACV radica en que representa la tercera causa de muerte en el mundo y frecuentemente origina importantes secuelas funcionales. Su conocimiento puede servir de base para la aplicación de estrategias sanitarias tanto en la prevención primaria (factores de riesgo) como secundaria (diagnóstico y tratamiento), que permitan disminuir su incidencia principalmente en la población con mayor predisposición (4,7).

Por tal motivo, este trabajo de investigación podrá proporcionar datos que permitirán evidenciar los factores de riesgo asociados a las enfermedades cerebrovasculares a fin de promover acciones educativas para brindar efectos eficaces en la reducción del número de casos.

El interés por la presente investigación surgió a partir de las prácticas cotidianas en el Hospital Regional «Dr. Aníbal Leoncio Medina Valiente», servicio de Clínica Médica, al evidenciar que mientras el país lucha con las consecuencias y los problemas de las enfermedades transmisibles, las enfermedades crónicas no transmisibles están en aumento, siendo estas una causa importante de muerte. Muchos pacientes que sobreviven a un accidente cerebrovascular isquémico presentan algún tipo de discapacidad y necesitan ayuda en sus actividades coti-

dianas, la cual debe ser proporcionada por los miembros de la familia, el sistema de salud u otras instituciones sociales.

La pregunta de investigación planteada es: ¿Cuáles son los principales factores de riesgo asociados a accidente cerebrovascular isquémico en pacientes de 30 a 60 años que acuden al Hospital Regional «Dr. Aníbal Leoncio Medina Valiente», servicio de Clínica Médica, de la Ciudad de Pedro Juan Caballero, de enero a julio del año 2022?

El objetivo general es identificar los principales factores de riesgo asociados a accidente cerebrovascular isquémico en pacientes de 30 a 60 años que acuden al Hospital Regional «Dr. Aníbal Leoncio Medina Valiente», servicio de Clínica Médica, de la Ciudad de Pedro Juan Caballero, de enero a julio del año 2022. Los objetivos específicos son: determinar la asociación de ACV isquémico entre la edad avanzada y el sexo masculino; evaluar la asociación de ACV isquémico entre hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipidemia, y establecer la asociación de ACV isquémico entre tabaquismo, obesidad, alcohol y alto índice de masa corporal.

MATERIALES Y MÉTODOS

Por la naturaleza de las variables del problema formulado, la presente investigación es predominantemente cuantitativa, ya que privilegia técnicas mediante métodos estadísticos, además de buscar las causas de los hechos que estudia.

La población accesible estará conformada por pacientes hospitalizados en el servicio de Clínica Médica. Se incluirán usuarios que padecieron o padecen ACV isquémico, y se excluirán personas que no sean pacientes hospitalizadas y aquellas que se nieguen a contestar la encuesta o que dejen de contestar preguntas cruciales.

La fuente de información serán los pacientes hospitalizados en el servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Pedro Juan Caballero. El método para la

recolección de datos será mediante un cuestionario estructurado de las historias clínicas de los pacientes. El instrumento de medición consistirá en visitar la institución a ser estudiada y solicitar la dirección de la misma.

La información recogida será introducida en una base de datos utilizando el software Excel. Para la interpretación de resultados se utilizarán estadísticas descriptivas. Los datos estarán representados en gráficos creados con el software Microsoft Excel.

RESULTADOS

En el presente estudio se analizaron los datos de 50 pacientes con diagnóstico de accidente cerebrovascular (ACV) isquémico atendidos en el servicio de Clínica Médica del Hospital Regional «Dr. Aníbal Leoncio Medina Valiente» de la Ciudad de Pedro Juan Caballero, de enero a julio del año 2022.

En cuanto al sexo de los pacientes, se encontró que el 60 % (30 pacientes) eran de sexo masculino, mientras que el 40 % (20 pacientes) eran de sexo femenino. Estos resultados sugieren una mayor prevalencia de ACV isquémico en hombres en comparación con las mujeres en la población estudiada.

Respecto a la edad, el grupo etario que presentó un mayor porcentaje de ACV isquémico fue el de los adultos mayores, con un 76 % (38 pacientes), mientras que los adultos jóvenes representaron el 24 % (12 pacientes). Estos hallazgos indican que la edad avanzada es un factor de riesgo importante para el desarrollo de esta patología.

Al analizar los antecedentes de ACV previos, se encontró que el 80 % (40 pacientes) habían presentado un episodio anterior, mientras que el 20 % (10 pacientes) no tenían historia de eventos cerebrovasculares previos. Estos datos resaltan la importancia de considerar los antecedentes personales de ACV como un factor de riesgo para la recurrencia de esta condición.

Además, se identificó que el 80 % (40 pacientes) presentaban antecedentes patológicos familiares de enfermedad cerebrovascular en padres, hermanos o abuelos. Este hallazgo sugiere que la historia familiar de ACV puede ser un factor de riesgo genético o ambiental compartido que aumenta la susceptibilidad a desarrollar esta patología.

En cuanto a los factores de riesgo cardiovascular, se encontró que el 80 % (40 pacientes) tenían un antecedente de hipertensión arterial diagnosticada, el 70 % (35 pacientes) presentaban diabetes mellitus y el 70 % (35 pacientes) tenían dislipidemia. Estos resultados destacan la alta prevalencia de estos factores de riesgo modificables en los pacientes con ACV isquémico y su importancia como objetivos de prevención y control.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio proporcionan información valiosa sobre los factores de riesgo asociados a accidente cerebrovascular isquémico en pacientes de 30 a 60 años atendidos en el servicio de Clínica Médica del Hospital Regional «Dr. Aníbal Leoncio Medina Valiente» de la Ciudad de Pedro Juan Caballero.

La mayor prevalencia de ACV isquémico en pacientes de sexo masculino encontrada en este estudio es consistente con lo reportado en la literatura, donde se ha descrito que los hombres tienen un riesgo ligeramente mayor de sufrir un ACV en comparación con las mujeres, especialmente en edades más tempranas (9). Sin embargo, es importante destacar que las diferencias de género en la incidencia de ACV pueden variar según la edad y otros factores de riesgo asociados.

El hallazgo de una mayor proporción de ACV isquémico en el grupo etario de adultos mayores concuerda con la evidencia existente que indica que la edad es uno de los principales factores de riesgo no modificables para el desarrollo de esta patología (13). A medida que la población envejece, la incidencia de ACV aumenta exponencialmente, lo que resalta la importancia de implementar estrategias de prevención y control específicas para este grupo de edad.

La alta frecuencia de antecedentes personales de ACV previos encontrada en este estudio destaca la necesidad de un seguimiento y manejo adecuado de los pacientes que han sufrido un evento cerebrovascular, ya que tienen un mayor riesgo de recurrencia (12). Esto implica la implementación de medidas de prevención secundaria, como el control de los factores de riesgo cardiovascular, el uso de terapias antitrombóticas y el manejo de las secuelas funcionales y cognitivas.

La identificación de una alta prevalencia de antecedentes patológicos familiares de enfermedad cerebrovascular sugiere que los factores genéticos y ambientales compartidos pueden desempeñar un papel importante en la

susceptibilidad a desarrollar ACV (10). Estos hallazgos resaltan la importancia de obtener una historia familiar detallada en la evaluación de los pacientes con riesgo de ACV y de considerar estrategias de prevención específicas para aquellos con antecedentes familiares positivos.

La alta frecuencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipidemia encontrada en los pacientes con ACV isquémico de este estudio es consistente con la evidencia que señala a estos factores de riesgo cardiovascular como los principales contribuyentes modificables al desarrollo de esta patología (11). Estos resultados enfatizan la necesidad de fortalecer los programas de prevención primaria y secundaria que aborden estos factores de riesgo, incluyendo la promoción de estilos de vida saludables, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado de estas condiciones.

Es importante destacar que este estudio tiene algunas limitaciones, como su diseño transversal y el tamaño de muestra relativamente pequeño, lo que puede limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones. Además, no se evaluaron otros factores de riesgo relevantes, como el tabaquismo, el sedentarismo y la obesidad, que también pueden contribuir al desarrollo de ACV isquémico.

A pesar de estas limitaciones, los hallazgos de este estudio proporcionan información epidemiológica valiosa sobre los factores de riesgo asociados a ACV isquémico en una población específica de Paraguay y pueden servir de base para el desarrollo de estrategias de prevención y control adaptadas a las necesidades locales.

En conclusión, este estudio encontró una alta prevalencia de factores de riesgo modificables, como hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipidemia, en pacientes con ACV isquémico de 30 a 60 años atendidos en el servicio de Clínica Médica del Hospital Regional «Dr. Aníbal Leoncio Medina Valiente». Además, se identificó una mayor proporción de casos en hombres y en el grupo etario de adultos mayores, así como una alta frecuencia de antecedentes personales y familiares de enfermedad cerebrovascular. Estos resultados resaltan la importancia de implementar estrategias integrales de prevención y control de los factores de riesgo cardiovascular, así como de mejorar el diagnóstico temprano y el manejo adecuado de los pacientes con ACV isquémico. Se requieren estudios adicionales con diseños prospectivos y muestras más amplias para profundizar en la comprensión de los factores de riesgo asociados a esta

patología en la población paraguaya y evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas.

REFERENCIAS

1. Galvis V. Guía de Atención de la Hipertensión Arterial. Folleto guía del Ministerio de Salud Pública. 2012;38(4):17-24.
2. Lopez Valdés E. Manual de Diagnóstico y Terapéutica médica. 3a ed. Chile: Editorial Porta; 2011.
3. Lopez F, Buonanotte C. Hipertensión Arterial y Accidente Cerebro Vascular en Ancianos. Revista Médica EL Sívier. 2012;4(1):18-21.
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). CIE 10. Madrid: Edit. Meditor; 2012.
5. Ortiz E, Ojeda O. Accidente Cerebro Vascular en Lugares situados a grandes alturas. Revista Ecuatoriana de Neurocirugía. 2011.
6. Federación Latinoamericana de Neurocirugía. Factores Relevantes del Accidente Cerebro Vascular. 2012. Disponible en: <http://www.flanc.org/accidente-cerebrovascular.html>
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Guía Actualizada de la OMS para ACV. Campaña, La ayuda llegó. 2010. Disponible en: <http://www.who.int/campaigns/world-stroke-day/2010/es/>
8. Historia Natural del Accidente Cerebro Vascular. Capítulo II. 2009. Disponible en: <http://www.historianatural.com/capitulo-ii-acv.htm>
9. Appelros P, Stegmayr B, Terént A. Sex differences in stroke epidemiology: a systematic review. Stroke. 2009;40(4):1082-90.
10. Bevan S, Traylor M, Adib-Samii P, Malik R, Paul NL, Jackson C, et al. Genetic heritability of ischemic stroke and the contribution of previously reported candidate gene and genomewide associations. Stroke. 2012;43(12):3161-7.
11. Boehme AK, Esenwa C, Elkind MS. Stroke risk factors, genetics, and prevention. Circ Res. 2017;120(3):472-95.
12. Hankey GJ. Secondary stroke prevention. Lancet Neurol. 2014;13(2):178-94.
13. Kelly-Hayes M. Influence of age and health behaviors on stroke risk: lessons from longitudinal studies. J Am Geriatr Soc. 2010;58 Suppl 2:S325-8.