



Caracterización de pacientes con accidente cerebrovascular ingresados en un hospital de baja complejidad en Chile

Characterization of patients with cerebrovascular accident admitted to a primary care hospital in Chile

Jorge Sepúlveda-Contreras^{1*} orcid.org/0000-0002-7060-2475

1. Hospital San Luis de Buin-Paine, Chile

Fecha de recepción: Marzo 27 - 2020

Fecha de revisión: Agosto 27 - 2020

Fecha de aceptación: Diciembre 29 - 2020

Sepúlveda-Contreras J. Caracterización de pacientes con accidente cerebrovascular ingresados en un hospital de baja complejidad en Chile. Univ. Salud. 2021;23(1):8-12. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.212301.208>

Resumen

Introducción: El Accidente cerebrovascular se constituye como un problema crítico de salud pública, siendo sus mayores factores de riesgo la hipertensión, el consumo de tabaco, la diabetes, entre otros. **Objetivo:** Caracterizar a los usuarios que ingresan con diagnóstico de Accidente cerebrovascular al Hospital San Luis de Buin-Paine, hospital de baja complejidad perteneciente al Servicio de Salud Metropolitano Sur de Chile. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación observacional, descriptiva, transversal con aquellos pacientes que ingresaron a servicios de hospitalizados y a la unidad de rehabilitación con diagnóstico de Accidente cerebrovascular isquémico o hemorrágico. Con la muestra (n=135) se realizó una revisión de cada ficha electrónica. El procesamiento estadístico de los datos fue mediante frecuencias absolutas y porcentajes. **Resultados:** Predominó el ictus isquémico en el 85,92%, con un fuerte incremento en la población sobre 51 años. Los factores de riesgos más frecuentes fueron hipertensión arterial y diabetes mellitus. La profesión u oficio que más se repitió correspondió a Jubilado (27,4%). **Conclusiones:** Se evidenciaron resultados similares en comparación a otras investigaciones afines al tema. La prevención de las enfermedades cerebrovasculares está asociada al mantenimiento de hábitos y estilos de vida saludables para prevenir la aparición de los factores modificables de riesgo.

Palabras clave: Accidente cerebrovascular; factores de riesgo; epidemiología. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: Cerebrovascular accidents constitute a critical public health problem, whose major risk factors are hypertension, tobacco use and diabetes, among others. **Objective:** To characterize patients admitted with a diagnosis of cerebrovascular accident to the San Luis de Buin-Paine Hospital, which is a primary care institution belonging to the Southern Metropolitan Health Service of Chile. **Materials and methods:** An observational, descriptive and cross-sectional research was carried out with patients who were hospitalized in the rehabilitation unit with a diagnosis of ischemic or hemorrhagic cerebrovascular accident. A review of each electronic record was carried out with a sample containing 135 patients. Absolute frequencies and percentages were used for statistical processing of the data. **Results:** Ischemic stroke was observed in 85.92% of patients, with a significant percentage increase in the population over 51 years of age. The most frequent risk factors were high blood pressure and diabetes mellitus. The most common profession or trade was retiree (27.4%). **Conclusions:** This work found similar results to those reported by previous studies. Prevention of cerebrovascular diseases is associated with the maintenance of healthy habits and lifestyles that prevent the appearance of modifiable risk factors.

Keywords: Stroke; risk factors; epidemiology. (Source: DeCS, Bireme).

***Autor de correspondencia**

Jorge Sepúlveda-Contreras

e-mail: fonoaudiologo.jorgesepulveda@gmail.com

Referencias

1. MINSAL. Plan de acción [Internet]. 2017. Disponible en https://www.minsal.cl/ataque_cerebral/
2. Goldstein M, Barnett H, Orgogozo JM, Sartorius N, Symon L, Vereshchagin NV, et al. Recommendations on stroke prevention, diagnosis, and therapy. *Stroke*. 1989 Oct;20(10):1407-8. doi:10.1161/01.str.20.10.1407
3. Mozaffarian D, Benjamin EJ, Go AS, Arnett DK, Blaha MJ, Cushman M, et al. Heart disease and stroke statistics-2016 update a report from the American Heart Association. *Circulation*. 2016 Jan 26;133(4):e38-48. doi:10.1161/CIR.0000000000000350.
4. Guzik A, Bushnell C. Stroke Epidemiology and Risk Factor Management. *Contin Lifelong Learn Neurol*. 2017 Feb;23(1):15-39. doi:10.1212/con.0000000000000416
5. Sherzai AZ, Elkind MSV. Advances in stroke prevention. *Ann N Y Acad Sci*. 2015 Mar;1338(1):1-15. doi:10.1111/nyas.12723
6. Fekadu G, Chelkeba L, Kebede A. Risk factors, clinical presentations and predictors of stroke among adult patients admitted to stroke unit of Jimma university medical center, south west Ethiopia: prospective observational study. *BMC Neurol*. 2019 Dec 7;19(1). doi: 10.1186/s12883-019-1409-0.
7. MINSAL. Departamento de Estadísticas e Información en Salud [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.deis.cl/defunciones-y-mortalidad-por-causas/>.
8. Lavados PM, Sacks C, Prina L, Escobar A, Tossi C, Araya F, et al. Incidence, 30-day case-fatality rate, and prognosis of stroke in Iquique, Chile: A 2-year community-based prospective study (PISCIS project). *Lancet*. 2005 Jun;365(9478):2206-15. doi:10.1016/S0140-6736(05)66779-7
9. Piloto González R, Herrera Miranda GL, Ramos Aguila Y de la C, Mujica González DB, Gutiérrez Pérez M. Caracterización clínica-epidemiológica de la enfermedad cerebrovascular en el adulto mayor. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2015;19(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000600005&lng=es.
10. Berenguer Guarnaluses L, Pérez Ramos A. Factores de riesgo de los accidentes cerebrovasculares durante un bienio. *Medisan*. 2016;20(5):621-629. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000500005&lng=es.
11. Ramos Fernández O, Menéndez Rodríguez JC, Puentes Colombé M, Benítez Pozo OL, Sánchez Hernández E. Factores de riesgo de enfermedades cerebrovasculares en pacientes atendidos en unidad de cuidados intensivos municipal. *Rev Ciencias Médicas Pinar del Río*. 2020;24(2):171-7. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/articulo/view/4190>
12. Ederle J, Brown MM. Stroke prevention, Herz. *Treasure Island: StatPearls*. 2008;33:518-523. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470234/>
13. Ruiz-Mejía AF, Pérez-Romero GE, Ángel-Macías MA. Stroke: Pathophysiology from the biomedical system perspective and its equivalent in the traditional Chinese medicine. *Rev Fac Med*. 2017 Jan 1;65(1):137-44. <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n1.57508>
14. Varleta P, Akel C, Acevedo M, Salinas C, Pino J, Opazo V, et al. Assessment of adherence to antihypertensive therapy. *Rev Med Chil*. 2015 May;143(5):569-76. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872015000500003>
15. Boehme AK, Esenwa C, Elkind MSV. Stroke Risk Factors, Genetics, and Prevention. *Circ Res*. 2017 Feb 3;120(3):472-95. doi:10.1161/CIRCRESAHA.116.308398