

Accidente Cerebro Vascular en Infectados por Covid-19 derivados a la UCI en una Institución Hospitalaria de Barranquilla durante el 2020

**Ahmad Mohamed Osman
Rafael Paz Machacón**

Trabajo de Investigación o Tesis Doctoral como requisito para optar el título de
Neurólogo

Tutores

**José Vargas Manotas
Luz Mary Noguera Machacón
Henry J. González Torres**

RESUMEN

Antecedentes: El virus Covid-19, causa un síndrome denominado síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Identificado por primera vez en diciembre de 2019, en Wuhan, China, desde entonces se ha convertido en una pandemia global. Dentro de los aspectos más relevante es que los pacientes infectados es que algunos desarrollan ictus isquémico y/o hemorrágico agudo.

Objetivo: Caracterizar a los pacientes con accidente cerebro vascular infectados con Covid-19 severos derivados a la Unidad de Cuidados intensivos de una clínica de Barranquilla durante el año 2020.

Metodología: Se realizó un estudio longitudinal, retrospectivo y analítico de pacientes que desarrollaron ACV durante la internación en la UCI por infección por Covid-19 con una manifestación severa. Se estudiaron 582 pacientes de los cuales 48 sufrieron ACV. Las pruebas estadísticas utilizadas fueron utilizadas, análisis de frecuencias, test de Student, test de χ^2 , Comparación de proporciones.

Resultados: La edad promedio fue de 54.3 ± 19.9 años y los hombres fueron el 58% de los afectados ($p > 0.05$). La mayoría de los pacientes con ACV eran mayores de 40 años, siendo diferencial para los hombres, donde el fenómeno estuvo más acentuado. El ACV desarrollado entre la UCI no se asoció con los signos y síntomas de interés neurológico en los pacientes con Covid-19 ($p > 0.05$). Se encontró

asociación la ocurrencia de ACV-UCI de acuerdo a la necesidad de Soporte vital ($p > 0.0000$) a excepción de los que requirieron Inotrópico.

Conclusión: El ACV posterior a infección por Covid-19 es un factor importante en la sobrevivencia del paciente, y más aún si hay un ACV como antecedente, factor determinante en la mortalidad.

Palabras clave: Accidente cerebrovascular; Covid-19; Mortalidad; Signos y síntomas, Unidad de Cuidados Intensivos.

ABSTRACT

Background: The Covid-19 virus causes a syndrome called severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2). First identified in December 2019, in Wuhan, China, it has since become a global pandemic. Among the most relevant aspects is that infected patients are that some develop ischemic and / or acute hemorrhagic stroke.

Objective: To characterize stroke patients infected with severe Covid-19 referred to the Intensive Care Unit of a Barranquilla clinic during 2020.

Methodology: A longitudinal, retrospective and analytical study was carried out of patients who developed stroke during admission to the ICU due to Covid-19 infection with a severe manifestation. 582 patients were studied, of whom 48 suffered strokes. The statistical tests used were used, frequency analysis, Student's test, χ^2 test, Comparison of proportions.

Results: The average age was 54.3 ± 19.9 years and men were 58% of those affected ($p > 0.05$). Most of the stroke patients were older than 40 years, being differential for men, where the phenomenon was more accentuated. The stroke developed between the ICU was not associated with the signs and symptoms of neurological interest in patients with Covid-19 ($p > 0.05$). An association was found between the occurrence of CVA-ICU according to the need for Life Support ($p > 0.0000$), except for those that required Inotropic medicine.

Conclusion: Stroke after Covid-19 infection is an important factor in patient survival, and even more so if there is a stroke as a precedent, a determining factor in mortality.

Keywords: cerebrovascular accident; Covid-19; Mortality; Signs and symptoms, Intensive Care Unit.

REFERENCIAS

1. Shcherbakova N, Rascati K, Brown C, Lawson K, Novak S, Richards KM, et al. Factors associated with seizure recurrence in epilepsy patients treated with antiepileptic monotherapy: A retrospective observational cohort study using US administrative insurance claims. *CNS Drugs*. 2014 Nov;28(11):1047–58. [https:// doi: 10.1007 / s40263-014-0191-1](https://doi.org/10.1007/s40263-014-0191-1).

2. Organización Mundial de la Salud. Informes de situación de la enfermedad por coronavirus (COVID-2019). 2020.
https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&qclid=Cj0KCQiAtJeNBhCVARIsANJUJ2GiBF7yCOJy_itkw-vcw9hcOYNMk4xTnVX4cplEJa9GbZ8PNUDUC-gaAv4AEALw_wcB.
3. Zhou Y, Yang Q, Chi J, Dong B, Lv W, Shen L, et al. Comorbidities and the risk of severe or fatal outcomes associated with coronavirus disease 2019: A systematic review and meta-analysis. *Int J Infect Dis.* 2020;99:47–56.
[https:// doi: 10.1016 / j.ijid.2020.07.029](https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.07.029).
4. Klok FA, Kruip MJHA, van der Meer NJM AM, Gommers DAMPJ, Kant KM et al. Incidence of thrombotic complications in critically ill ICU patients with COVID-19. *Thromb Res.* 2020. [https:// doi: 10.1016 / j.thromres.2020.04.013](https://doi.org/10.1016/j.thromres.2020.04.013).