

**FACTORES MARCADORES ASOCIADOS A LA
SEVERIDAD DE DISCAPACIDAD AGUDA EN PACIENTES
CON ATAQUE CEREBRO VASCULAR (ACV) ISQUEMICO.**

Nombre de los estudiantes

**MYRIAM ANGULO MALDONADO
ANGELA ULLOA PIZA.**

Trabajo de Investigación como requisito para optar el título de
Neurólogo.

RESUMEN

Antecedentes: El Ataque Cerebrovascular (ACV) definido según la Organización Mundial de la Salud (OMS) como signos clínicos de rápido desarrollo de alteración focal o global de la función cerebral que dura 24 horas o que conduce a la muerte sin otra causa aparente que la de origen vascular(1), esta enfermedad es una gran generadora de discapacidad, tanto física como cognitiva y acorde a esto del 15 al 30 % de la población que sufre uno de estos eventos resulta con un deterioro funcional severo a largo plazo(2), considerando el alto impacto de esta patología más allá de la fase crónica(3) que ha sido blanco constante de estudio surge con lo anterior la necesidad de realizar este trabajo recopilando datos desde el momento mismo del suceso con el objetivo de determinar cuales son los factores que realmente están asociados a la severidad de la discapacidad aguda en ataque cerebro vascular isquémico en aras de establecer un plan

de acción encaminado al manejo oportuno de estos factores identificados y con esto lograr impactar de forma positiva en el curso clínico de nuestros pacientes

Objetivos:

General:

Determinar los factores marcadores asociados a la severidad de la discapacidad aguda por ataque cerebro vascular (ACV) isquémico en pacientes atendidos en la clínica de la costa en noviembre del 2016 a octubre 2017.

Específicos:

1. Determinar las características demográficas asociadas a la discapacidad aguda de los pacientes con ACV isquémico.
2. Identificar factores de riesgo cardiovascular asociados a discapacidad en pacientes con ACV isquémico.
3. Identificar consecuencias clínicas del ACV isquémico asociadas la discapacidad aguda en la población objeto del estudio.
4. Determinar la relación de la severidad de discapacidad aguda en pacientes con ACV isquémico utilizando la escala mRS al momento del alta hospitalaria como medida de resultado.

Materiales y Métodos: Realizamos un estudio descriptivo de corte transversal, cuya población de estudio está constituida por 63 pacientes con rango de edad entre los 30 - 80 años y con discapacidad aguda producto de un ataque cerebro vascular (ACV) isquemico, a los datos recopilados en la historia clínica de los paciente incluidos en el estudio se les realizaron distintos tipos de análisis estadísticos de tipo uni, bi y multivariados con posterior análisis de sensibilidad. Realizamos un estudio descriptivo de corte transversal, cuya población de estudio está constituida por 63 pacientes con rango de edad entre los 30 - 80 años y con discapacidad aguda producto de un ataque cerebro vascular (ACV) isquemico, a los datos recopilados en la historia clínica de los paciente incluidos en el estudio se les

realizaron distintos tipos de análisis estadísticos de tipo uni, bi y multivariados con posterior análisis de sensibilidad.

Resultados: Se encontró que mas alla de los multiples factores que se han planteado en diferentes estudios afines con el tema el gran marcador para discapacidad aguda al momento del alta hospitalaria es la discapacidad inicial en el contexto de una intervencion no estructurada (convencional) .

Conclusiones: En un contexto de intervención no estructurada la severidad de la discapacidad inicial es el principal factor de riesgo asociado a la discapacidad aguda por ACV al alta hospitalaria, con los resultados de este estudio se descarta la significancia estadística de otros factores que previamente se han relacionado como probables marcadores de severidad en la etapa aguda del ACV isquémico y de esta manera los esfuerzos terapéuticos tempranos por parte de los profesionales de salud a cargo deberían ir enfocados al tamizaje adecuado de dicha discapacidad y así mismo llevar a cabo los esfuerzos necesarios para lograr el paciente tenga una adecuada respuesta clínica y con ello un mejor pronóstico funcional en el tiempo

Palabras clave: Ataque cerebrovascular; Evaluación de la Discapacidad; Factores de Riesgo; Pronóstico; Rehabilitación.

ABSTRACT

Background: The Stroke, defined according to the World Health Organization (WHO) as clinical signs of rapid development of focal or global alteration in brain function that lasts 24 hours or that leads to death with no other apparent cause than the vascular origin (1), this disease is a major generator of disability, both physical and cognitive and according to this, 15 to 30% of the population that suffers one of these events is left with severe long-term functional impairment (2), considering the high impact of this pathology beyond the chronic phase (3) that has been a constant target of study, emerges with all the above the need to perform this work collecting data from the moment of the event in order to determine what are the factors that they are really associated with the severity of acute disability in ischemic stroke in order to establish an action plan aimed at the prompt handling of these identified factors and by this, achieve a positive impact on the clinical course of our patients.

Objective:

General:

To determine the marker factors related to the severity of acute ischemic stroke (AIS) disability in patients treated at Clínica de la Costa in November 2016 to October 2017.

Specifics:

1. Determine the demographic characteristics associated with acute disability of patients with ischemic stroke.
2. Identify cardiovascular risk factors associated with disability in patients with ischemic stroke.
3. Identify clinical consequences of ischemic stroke associated with acute disability in the population under study.
4. Determine the relationship of the severity of acute disability in patients with ischemic stroke using the mRS scale at the time of hospital discharge as a result.

Materials and Methods: We conducted a descriptive cross-sectional study, whose study population is made of 63 patients with age range between 30 - 80 years old and with acute disability due to ischemic stroke (AIS), to the data collected in the clinical history of the patients included in the study, different types of statistical analysis of type uni, bi and multivariate were carried out and subsequent sensitivity analysis.

Results: It was found that beyond the multiple factors that have been raised in different studies related to the subject, the great marker for acute disability at the moment of hospital discharge is the initial disability in the context of an unstructured intervention. (conventional).

Conclusions: In a context of unstructured intervention, the severity of the initial disability is the main risk factor associated with acute disability for stroke at hospital discharge, the results of this study rules out the statistical significance of other factors that have previously been related as probable severity markers in the acute stage of ischemic stroke and in this way, the early therapeutic efforts by the health professionals in charge should be focused on the adequate screening of such disability and also carry out the necessary efforts to achieve an adequate clinical response from the patient and a better functional prognosis over time.

KeyWords: Stroke; Disability Assessment; Risk factors; Prognosis; Rehabilitation.

REFERENCIAS

1. Donnan G, Fisher M, Macleod M, et al. Stroke article review. Lancet Neurology 2008;37:1612–1623. DOI:10.1016/S0140-6736(08)60694-7.
2. Johnson C, Feigin V. Global, regional , and national burden of stroke ,1990-2016:a sistematic analysis for the global burden of Disease,study 2016. Lancet Neurol 2019;19:DOI: 10.1016/S1474-4422(19)30034-1.
3. O'Donnell M, Xavier D, Liu L. Risk factors for ischaemic and intracerebral haemorrhagic stroke in 22 countries (the INTERSTROKE study): a case-control study. Lancet (London, England). 2010 Jul;376(9735):112–23. DOI: 10.1016 / S0140-6736 (10) 60834-3 10.1016 / S0140-6736 (10) 60834-3.