

**Hospital Universitario
Clínica San Rafael**

Caracterización del ataque cerebrovascular en el adulto joven entre los años del 2022 y 2023, en un Hospital de cuarto nivel, Bogotá - Colombia

Edgar Miguel Sarmiento Reyes¹
María Camila Hernández Suárez²
Daniel Sarmiento Lozano²

¹Gestor Departamento Medicina Interna, Hospital Universitario Clínica San Rafael.

²Residente Medicina Interna, Fundación Universitaria Juan N Corpas - Hospital Universitario Clínica San Rafael.



INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se reportan 11 millones de casos de ataque cerebrovascular isquémico, de los cuales 10-20 % son adultos entre los 18 y 49 años, adicionalmente es la segunda causa de mortalidad y discapacidad a nivel mundial, con altos costos de atención, y pérdida de productividad laboral. Se ha determinado que > 90% de la carga global se atribuye a factores de riesgo modificables (Actividad física, tabaquismo, alimentación), por lo que la modificación conductual y de factores metabólicos puede corregir los desenlaces relacionados.

OBJETIVOS

Describir cuáles son las características sociodemográficas, clínicas y las complicaciones de los pacientes jóvenes con ACV isquémico de los pacientes que ingresaron por ACV isquémico entre 18 y 49 años en el Hospital San Rafael de Bogotá desde enero del 2022 hasta enero del 2023.

JUSTIFICACIÓN

El accidente cerebro vascular isquémico en pacientes jóvenes (<50 años) se ha considerado poco común, sin embargo, en las últimas décadas, se ha aumentado la incidencia en >40%, con incidencia mundial de 10 - 20 por 100.000 personas año con más de dos millones de adultos jóvenes con ACV (accidente cerebrovascular), situación que impacta importantemente en el costo en salud y pérdida de años productivos. Por lo que el manejo inicial está enfocado en revertir el fenómeno etiológico para prevención secundaria y rehabilitación.

Hay poca claridad en la prevalencia e incidencia de las causas frecuentes de ACV en paciente joven, que son clasificados en cinco grupos donde en este grupo etario en orden de frecuencia estarían las causas indeterminadas

seguidas de las cardioembólicas, posteriormente otras causas, lacunares y finalmente aterosclerótica.

POBLACIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Pacientes entre 18 y 49 años con diagnóstico de ACV isquémico confirmado por imagen, que ingresen a la Clínica San Rafael, independiente del tiempo de evolución de la sintomatología.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Pacientes con otro tipo de ACV hemorrágico, accidente isquémico transitorio, mujeres embarazadas, referidos a otra institución en las primeras 48 horas, o ausencia de datos de historia clínica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo de Corte Transversal con recolección retrospectiva de datos, de pacientes entre los 18-49 años hospitalizados por ACV isquémico en el HUCSR por el servicio de medicina interna entre el enero del 2022 y julio del 2023, con instrumento de recolección de datos, de un conjunto de variables cuantitativas y cualitativas. Se utilizó estadística descriptiva para representación de los datos.

RESULTADOS

Se revisaron un total de 967 historias clínicas de pacientes con ACV isquémico, atendidos en las fechas establecidas, 240 tenían entre 18 y 49 años y fueron seleccionados 103 pacientes, donde hubo predominio de mujeres 53% y hombres 46%. La prevalencia sobre la población con ACV fue del 10.9% en adultos jóvenes. Los factores de riesgo cardiovascular más frecuentes fueron: hipertensión arterial,

foramen oval permeable y dislipidemia. En cuanto el TOAST el grupo dominante, fue el indeterminado, seguido del cardioembólico, con mayor compromiso de la arteria cerebral media. Por último, se realizó un análisis multivariado con respecto, encontramos la transformación hemorrágica, la estancia en UCI, y el requerimiento de diálisis como las complicaciones relacionadas con mortalidad, con significancia estadística.

Figura 1. Frecuencia de TOAST.

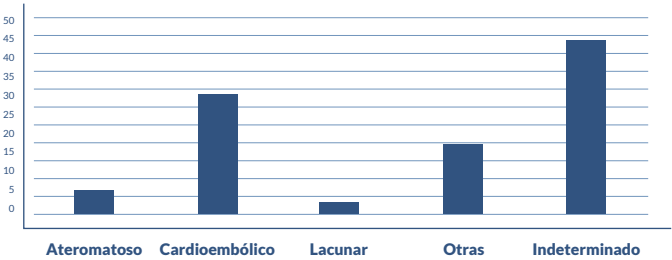


Tabla 1. Análisis bivariado, edad y TOAST.

		EDAD CATEGORIAS					
		18-30		31-40		41-49	
		Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
Etiología	Ateromatoso	0	0,0%	0	0,0%	6	10,7%
	Cardioembólico	6	31,6%	10	35,7%	15	26,8%
	Lacunar	0	0,0%	0	0,0%	3	5,4%
	Otras causas	2	10,5%	8	28,6%	8	14,3%
	Indeterminado	11	57,9%	10	35,7%	24	42,9%

CONCLUSIONES

La prevalencia del ACV isquémico en paciente joven fue del 10,9% donde el factor de riesgo cardiovascular dominante fue la hipertensión arterial, el TOAST más frecuente fue causas indeterminadas y cardioembólico.

Las complicaciones relacionadas con el evento fueron la transformación hemorrágica y el requerimiento de UCI. Esto abre el campo para futuras investigaciones donde se enfaticen las causas indeterminadas del ACV en el paciente joven, campo que sigue generando un vacío en el conocimiento de medidas preventivas y de manejo.

BIBLIOGRAFÍA

- Vargas-Murcia JD, Isaza-Jaramillo SP, Vallejo-Mesa DM, Carvajal-Muñoz D. Ischemic stroke in young patients in Medellín, Colombia. BMC Neurol. 2022 Sep 22;22(1):363.
- Saavedra M, González F, Parra L, Parra P, Quiroga F, Roncancio Y, et al. Factores de riesgo en enfermedad cerebrovascular isquémica en pacientes menores de 45 años. Rev la Fac Med. 2001;49(2):89–99.
- Gurková E, Štureková L, Mandysová P, Šaňák D. Factors affecting the quality of life after ischemic stroke in young adults: a scoping review. Health Qual Life Outcomes. 2023 Jan 19;21(1):4. doi: 10.1186/s12955-023-02090-5. PMID: 36653785; PMCID: PMC9850784.