

Caracterización de pacientes con hemorragia intraparenquimatosa en el Hospital General “Dr. Agostinho Neto”, 2013-2017

Characterization of patients with intraparenchymal hemorrhage at “Dr. Agostinho Neto” General Teaching Hospital, 2013-2017

Eduardo Enrique Chibas-Muñoz¹  , Sheyla María Herrera-Ortega¹ , Rogelio Creagh-Bandera² 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto”. Guantánamo, Cuba.

Recibido: 26 de junio de 2021 | Aceptado: 04 de agosto de 2021 | Publicado: 20 de septiembre de 2021

Citar como: Chibas-Muñoz EE, Herrera-Ortega SM, Creagh-Bandera R. Caracterización de pacientes con hemorragia intraparenquimatosa en el Hospital General “Dr. Agostinho Neto”, 2013-2017. Univ Méd Pinar [Internet]. 2021 [citado: fecha de acceso]; 17(3):e783. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/783>

RESUMEN

Introducción: la enfermedad cerebrovascular es una de las principales causas de muerte y constituye la causa más frecuente de discapacidad permanente en adultos; constituyen uno de los motivos de ingreso más frecuentes en los servicios de urgencia en los centros asistenciales, a la vez que constituyen la tercera causa de muerte en los países desarrollados

Objetivo: caracterizar a los pacientes con diagnóstico de hemorragia intraparenquimatosa

Método: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto” en la provincia de Guantánamo, en el periodo entre enero de 2013 y diciembre de 2017. El universo estuvo constituido por 133 pacientes, trabajándose con la totalidad. Se empleó estadística descriptiva.

Resultados: el 32,3 % de los pacientes fueron menores de 60 años y el 74,44 % egresó vivo. El 65,4 % de los pacientes fueron mestizo y el 67 % del sexo masculino. Se reportó que el 75,9 % presentó el antecedente de hipertensión arterial y el 57,9 % presentó el antecedente de tabaquismo

Conclusiones: la hemorragia intraparenquimatosa se presentó principalmente en hombres, mestizos y menores de 60 años, donde los antecedentes de tabaquismo y la presencia de hipertensión arterial fue común.

Palabras clave: Hemorragia Cerebral; Hemorragias Intracraneales; Embolia y Trombosis Intracraneal; Hipertensión.

ABSTRACT

Introduction: cerebrovascular disease is one of the leading causes of death and constitutes the most frequent cause of permanent disability in adults; they are one of the most frequent reasons for admission to emergency departments in health care centers, while constituting the third leading cause of death in developed countries

Objective: to characterize patients diagnosed with intraparenchymal hemorrhage.

Method: an observational, descriptive and cross-sectional study was conducted at “Dr. Agostinho Neto” General Teaching Hospital in Guantánamo province, in the period between January 2013 and December 2017. The target group comprised 133 patients, working with the totality. Descriptive statistics was used.

Results: 32,3 % of the patients were younger than 60 years old and 74,44 % were discharged alive from the hospital. The 65,4 % of the patients were of mixed race and 67 % belonged to male sex. It was reported that 75,9 % had a history of hypertension and 57,9 % were smokers.

Conclusions: intraparenchymal hemorrhage occurred mainly in men, mixed-race and under 60 years of age, where a history of smoking and the presence of hypertension was common.

Keywords: Cerebral Hemorrhage; Intracranial Hemorrhages; Intracranial Embolism and Thrombosis; Hypertension.

INTRODUCCIÓN

Las La enfermedad cerebrovascular constituye una de las principales causas de muerte y constituye la causa más frecuente de discapacidad permanente en adultos. El accidente cerebrovascular (ACV) es una entidad heterogénea tanto en sus formas de presentación como en su etiopatogenia y su pronóstico a corto y largo plazo varía según el subtipo.⁽¹⁾

Los ACV constituyen uno de los motivos de ingreso más frecuentes en los servicios de urgencia en los centros asistenciales, a la vez que constituyen la tercera causa de muerte en los países desarrollados y la primera en España, como entidad clínica específica. En los Estados Unidos es la tercera causa más común después de la enfermedad cardíaca y el cáncer, por lo cual se estima que unos 175 000 pacientes mueren por esta enfermedad cada año.⁽²⁾ Es una causa frecuente de consulta y morbimortalidad en Chile, registrándose 8 278 muertes durante el año 2007 representando el 8,9 % de todas las defunciones de ese año y al 31 % de las debidas a enfermedades del sistema circulatorio.⁽³⁾

En Cuba la ECV constituyen también la tercera causa de muerte, después de las enfermedades cardiovasculares y las neoplasias; siendo la quinta causa de años de vida saludables perdidos. En el año 2018 se reportaron 9 925 fallecimientos por esta causa, y en el año 2019 ascendió a 10 008; con una tasa por cada 100 000 habitantes de 88,2 y 89,1 respectivamente. En Guantánamo, fallecieron por ECV un total de 451 casos en el año 2018 constituyen la tercera causa de muerte y en el año 2019 ascendió a 480, con una tasa por cada 100 000 habitantes de 87,7 y 93,5 respectivamente.⁽⁴⁾

La identificación y tratamiento adecuado de los factores de riesgo constituye el punto clave para disminuir la incidencia y mortalidad por ECV. La presente investigación tubo como objetivo caracterizar a los pacientes con diagnóstico de hemorragia intraparenquimatosa.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto” en la provincia de Guantánamo en el periodo de enero 2013 a diciembre 2017, en pacientes diagnosticado con hemorragia intraparenquimatosa.

El universo estuvo conformado por 133 pacientes con diagnóstico de hemorragia intraparenquimatosa. Se incluyeron aquellos pacientes mayores de 18 años de edad, con diagnóstico de hemorragia intraparenquimatosa sin antecedente de trauma craneoencefálico; se excluyeron los pacientes con datos incompletos en sus historias clínicas.

Se confeccionó un formulario de recolección de datos para extraer los datos desde las historias clínicas individuales. Se extrajeron las variables edad, sexo, color de la piel, antecedente de hipertensión arterial y tabaquismo

Con los datos recogidos se creó una base de datos y se procesó a través del paquete estadístico SPSS 23.0. Se empleó estadística descriptiva para el análisis de los datos, mediante el cálculo de las frecuencias absolutas y relativa porcentual.

Para la realización de la presente investigación se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética Médica y Consejo Científico del Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto”. Toda la información obtenida se utilizó únicamente con fines científicos y se tuvo en cuenta los principios éticos dictados en la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

El 32,3 % de los pacientes fueron menores de 60 años (32,3 %) y el 74,44 % egresó vivo (tabla 1).

Tabla 1. Distribución según edad y estado al egreso de los pacientes con diagnóstico de hemorragia intraparenquimatosa atendidos en el Hospital General Docente “Dr. Agostinho Neto”, enero 2013 - diciembre 2017

Edad (en años)	Vivos		Fallecidos		Total	
	No	%	No	%	No	%
< 60	39	39,4	4	11,8	43	32,3
61 a 70	23	23,2	6	17,6	29	21,8
71 a 80	23	23,2	15	44,1	38	28,6
> 80	14	14,1	9	26,5	23	17,3
Total	99	100	34	100	133	100

Con respecto a las características de los pacientes, el 65,4 % fue mestizo y el 67 % del sexo masculino. Se reportó que el 75,9 % de los pacientes presentó el antecedente de hipertensión arterial y el 57,9 % presentó el antecedente de tabaquismo (tabla 2).

Tabla 2. Distribución de pacientes según características

Color de la piel	Vivos		Fallecidos		Total	
	No	%	No	%	No	%
Color de piel						
Blanco	13	31,1	5	14,7	18	13,5
Negro	21	21,2	7	20,6	21,1	0,96
Mestizo	65	65,7	22	64,7	87	65,4
Sexo						
Masculino	68	68,7	22	64,7	90	67,7
Femenino	31	31,3	12	35,3	43	32,3
Antecedente de HTA						
Sí	78	78,8	23	67,6	101	75,9
No	21	21,1	11	32,4	32	24,1
Antecedente de tabaquismo						
Sí	51	51,5	26	76,5	77	57,9
No	48	48,8	8	23,5	56	42,1

DISCUSIÓN

En Cuba, los ACV constituyen un problema de salud, su gravedad es variable y depende en gran medida del tipo de ictus, aun cuando se suele suponer que los episodios hemorrágicos conllevan una mayor gravedad que los isquémicos.⁽⁵⁾

Un estudio realizado por Sánchez y col.⁽⁶⁾ en el Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado” de Pinar del Río, reportó predominio de pacientes entre 60 y 69 años (23,34 %), lo cual difiere con los resultados de la presente. Cárcamo y col.⁽⁷⁾ en un estudio realizado en Honduras reportó que el 60 % de sus pacientes se encontraban en edades entre 30 y 40 años; si bien estos resultados difieren de la presente, coincide al identificar alta incidencia de ACV en edades cada vez más tempranas. Esto puede deberse a que, en muchas ocasiones los pacientes jóvenes tienden a descuidar su tensión arterial, la cual constituye una de sus principales causas; por otro lado el creciente consumo de anticoagulantes, trombolíticos y antiagregantes plaquetarios.⁽⁸⁾

Gallardo y col.⁽⁹⁾, plantea en su investigación que la raza más afectada fue la blanca con (74,67 %) seguida de la negra (22,33 %) y la mestiza (4 %), lo cual difiere de la presente. Este hecho puede estar determinado por la composición de cada comunidad.

Real y col.⁽¹⁰⁾ en su investigación notificó que según la distribución por género prevaleció el masculino (65 %), similar a lo reportado por Licon Rivera y col.⁽¹¹⁾ y la presente investigación. Este hecho puede estar condicionado por los factores hormonales y fibrinolíticos presentes en las féminas.

La literatura reporta a la hipertensión arterial como un factor de riesgo para padecer HIP,^(12,13,14) lo cual coincide con la presente. La hipertensión posee una estrecha relación con los ACV, siendo considerada como causa primaria, siendo una determinante el flujo sanguíneo.

La elevada prevalencia y mortalidad de pacientes hipertensos es considerado fiel reflejo de lo que ocurre en la población en general, lo que es de vital importancia el control de este parámetro para disminuir la incidencia, complicación y mortalidad por esta entidad. De ahí la necesidad de reforzar la atención y control de los pacientes hipertensos desde la atención primaria de salud, con el trabajo del médico de la familia.

Se concluye que la hemorragia intraparenquimatosa se presentó principalmente en hombres, mestizos y menores de 60 años, donde los antecedentes de tabaquismo y la presencia de hipertensión arterial fue común.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

EECM se encargó de la conceptualización. EECM y SMOH participaron en la investigación y análisis formal. EECM y RCB se encargaron de la redacción - borrador inicial. Todos los autores participaron en la redacción - revisión y edición. RCB se encargó de la supervisión y administración del proyecto

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

MATERIAL ADICIONAL

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/rt/suppFiles/783>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Lucci F, Pujol Lereis V, Meriso S. Mortalidad intrahospitalaria por accidente cerebrovascular. Rev MEDICINA (Buenos Aires) [internet]. 2013 [citado 22/06/2021]; 73(13): 331-334. Disponible en: https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol73-13/4/331-334-MED5938_original_lucciA.pdf
2. Lescay Balanquet D, Téllez Gamayo G, Fong Osejo M, Flores Bolívar F, Guerra Cepena E. Caracterización de pacientes con accidente cerebrovascular en un servicio de emergencias de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 22/06/2021]; 24(3): 420-430. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000300420&lng=es
3. Fernando Hansen B, Jorge González-Hernández. Revisión de escalas de pronóstico para el Accidente Cerebrovascular agudo hemorrágico Rev Memoriza [internet]. 2010 [citado 22/06/2021]; 7(1): 32-41. Disponible en: http://memoriza.com/documentos/revista/2010/pronostico_hemorragia_7_32-41.pdf

4. Dirección de Registros Médicos y Estadística de salud. Anuario Estadístico de Salud 2019 [en línea]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2020. [citado 16 Jul 2020]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf>
5. Sosa Remon A, Jerez Álvarez AE, García Arias. DM, Cuba Naranjo AJ, Galiano Guerra G. Factores neurológicos asociados a la mortalidad en pacientes con accidente cerebrovascular y ventilación mecánica artificial. Rev Cub Anest Rean [Internet]. 2021 [citado 22/06/2021]; 20(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revanestesia.sld.cu/index.php/anestRean/article/view/688>
6. Sánchez Pando Y, Sánchez Nuñez R, Lugo Bencomo Y. Mortalidad por accidentes cerebrovasculares en el Hospital General Docente Abel Santamaría Cuadrado de Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 22/06/2021]; 24(1): 67-77. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000100067&lng=es
7. Cárcamo-Mejía S, Pavón-Núñez D, Díaz CM, Maradiaga -Figuerola RA, Cortez-Flores A, Arguello-Mejía D, Chávez-Melendez D, Carrasco JC. Caracterización del accidente cerebrovascular adultos jóvenes atendidos en el Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras durante los años 2013-2015. Rev Hisp Cienc Salud [Internet]. 2016 [citado 22/06/2021];2(2):123-31. Available from: <http://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/156>
8. Ortiz-Ordoñez A, Grisman Laverde LJ, Acevedo Rojas N, Santafé Parra AI. Mortalidad en hemorragia intracerebral espontánea. Rev. RECIAMUC[Internet]. 2020 [citado 22/06/2021];39(2):97-102. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/513>
9. Lacerda Gallardo A, Abreu Pérez D, Borroto Pacheco R, Betancourt Enríquez J. Muerte por Hemorragias Intracerebrales Espontáneas: estudio Clínico patológico. Rev. Cubana Cir [Internet]. 2000 [citado 26/06/2021];4(3): 193-207. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932000000200002&lng=es
10. Real D, Jara C. Pronóstico vital y secuelas neurológicas en los pacientes con accidente cerebrovascular del Hospital Nacional, Paraguay. Rev cubana med. [Internet]. 2016 [citado 22/06/2021];55(3):181-189. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70009>
11. Licona Rivera ST, Aguilera Sandoval IM. Perfil clínico epidemiológico de pacientes con accidente cerebrovascular en el instituto hondureño de seguridad social. Rev Med Hondur[Internet]. 2009 [citado 22/06/2021];77(3): 99-152. Disponible en: <http://65.182.2.244/RMH/pdf/2009/pdf/Vol77-3-2009-3.pdf>
12. Rivero-Morey RJ, Rivero-Morey J, Acevedo-Cardoso JL, García-Alfonzo de Armas TL, Castro-López E. Caracterización de pacientes con hemorragia cerebral espontánea en Cienfuegos, enero-octubre 2017. Univ Med Pinareña [Internet]. 2020 [citado 22/06/2021]; 16(1):e377. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/377>
13. González Hernández A, Ferreiro Frontela D, Rodríguez Hernández N, Rodríguez Villalonga OL, Hernández Tamayo AJ. Caracterización de pacientes con hemorragia intraparenquimatosa espontánea. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2019 [citado 22/06/2021]; 15(2): 205-213. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/341>
14. Rodríguez-Venegas EC, Hernández-García OL, Denis-Piedra DA, Cabrera-Nicó A, Valdés-Blanco M. Factores en el pronóstico de mortalidad en pacientes con hemorragia intracerebral espontánea. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 22/06/2021];24(4):e4440. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000400005&lng=es.