



# Enfermedades cerebrovasculares

G. Ruiz-Ares, P. Martínez-Sánchez y B. Fuentes

Servicio de Neurología y Centro de Ictus. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España. Instituto de Investigación IdiPAZ. Madrid. España. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. España.

## Palabras Clave:

- Enfermedad cerebrovascular
- Ictus
- Cadena asistencial del ictus
- Código ictus
- Factores de riesgo cerebrovascular

## Keywords:

- Cerebrovascular disease
- Stroke
- Stroke care chain
- Stroke code
- Cerebrovascular risk factors

## Resumen

Las enfermedades cerebrovasculares agudas son trastornos causados por la interrupción del flujo sanguíneo cerebral, debido a la ruptura de un vaso o a que este es bloqueado por un coágulo, causando el daño del parénquima cerebral. Tanto el infarto como la hemorragia cerebral comparten muchos de los factores de riesgo, y para su correcto diagnóstico y tratamiento en fase aguda, así como en prevención secundaria es precisa una cadena asistencial que minimice los tiempos de respuesta y que permita el manejo de los pacientes en unidades de ictus.

## Abstract

### Cerebrovascular diseases

Acute cerebrovascular diseases are disorders caused by interruption of cerebral blood flow due to the rupture of a vessel or it is blocked by a clot, causing damage to the brain parenchyma. Both myocardial and cerebral hemorrhage share many of the risk factors and for proper diagnosis and treatment in acute and secondary prevention needs a care chain that minimizes response times and allows the management of patients in units stroke.

## Concepto

Las enfermedades cerebrovasculares (ECV) agudas o ictus son trastornos causados por la interrupción del flujo sanguíneo cerebral (FSC), debido a la ruptura de un vaso o a que este es bloqueado por un coágulo, interrumpiendo el aporte de oxígeno y nutrientes, causando el daño del parénquima cerebral<sup>1,2</sup>.

Existen diversos tipos de ictus que, según la naturaleza de la lesión producida, se clasifican en isquemia o hemorragia cerebral. Estos, a su vez, tienen diferentes mecanismos de producción que es importante identificar para poder efectuar un adecuado tratamiento y una eficaz prevención secundaria.

## Clasificación

El ictus se puede clasificar en isquemia cerebral y hemorragia cerebral según se produzca la obstrucción del flujo san-

guíneo o la ruptura del vaso, respectivamente. En la figura 1 se esquematizan las diferentes formas de presentación, en combinación con la localización y/o la etiología.

## Isquemia cerebral

La isquemia cerebral global está ocasionada por un descenso importante y rápido del aporte sanguíneo total al encéfalo. El daño anatómico no se limita al territorio de arterias específicas, sino que compromete al encéfalo de forma difusa. Puede producirlo una disminución del gasto cardiaco, hipotensión arterial marcada, shock sistémico, etc.

La isquemia cerebral focal ocurre como consecuencia de la obstrucción de un vaso, afectando una zona del encéfalo. De que se produzca una lesión por necrosis tisular o no, en ese territorio, dependerá que la denominemos infarto cerebral (IC) o ataque isquémico transitorio (AIT). Este concepto se ha incluido en la nueva definición del AIT en el que es

## Epidemiología

Las ECV tienen una alta prevalencia, siendo responsables de hasta el 10% del total de muertes en el mundo y uno de los principales motivos de hospitalización y de utilización de recursos económicos de los sistemas sanitarios<sup>5</sup>. En mayores de 55 años la prevalencia es de 4 a 12 por cada 1.000 habitantes al año, y en mayores de 65 años entre 46,1 y 73,3 por 1.000 habitantes al año. La morbimortalidad de las ECV también es considerable: el 29% de los pacientes que sufren un ictus han fallecido en el primer año; más del 30% no tienen capacidad de vivir de forma independiente y hasta el 16% deben permanecer institucionalizados en centros médicos de larga estancia<sup>6</sup>.

En los países desarrollados, las ECV se encuentran entre las primeras causas de muerte y son el principal motivo de invalidez permanente en adultos<sup>7</sup>. El estudio IBERICTUS, un registro epidemiológico de base poblacional, analizó la incidencia de ictus en zonas seleccionadas de España, estimándola en 186 casos (IC: 182-197) por 100.000 habitantes al año<sup>8</sup>. Los análisis de prevalencia de ECV en población mayor de 65 años la cifran en alrededor de 7.500 por 100.000, siendo la segunda causa de mortalidad global y la primera en mujeres<sup>9</sup>.

De acuerdo con el tipo de ictus, aproximadamente el 80% de los casos son isquémicos, el 16% son hemorragias cerebrales primarias, y el 3% de todos los casos se deben a hemorragias subaracnoideas<sup>6,8</sup>.

## Impacto sanitario y social

El ictus es una tragedia personal y una carga social, sanitaria y económica. Produce gran carga de incapacidad, tanto por el grado variable de dependencia funcional que genera en los supervivientes, como también porque afecta a muchas personas en situación laboral activa, con la consiguiente pérdida de años de vida laboral. A todo esto se añade la importante demanda de cuidados que han de ser suplidos por familiares del paciente o por instituciones públicas o privadas, lo que conlleva una importante inversión económica, sin olvidar la repercusión sobre la calidad de vida del paciente y sus cuidadores.

Dada la magnitud del problema, es evidente la necesidad no solo de establecer una adecuada política de prevención, sino de buscar modelos organizativos de asistencia al ictus agudo con los objetivos de disminuir la mortalidad y reducir las secuelas. La atención coordinada y multidisciplinar, tanto en la fase aguda como en el proceso de recuperación posterior, puede modificar el pronóstico del paciente<sup>10</sup>.

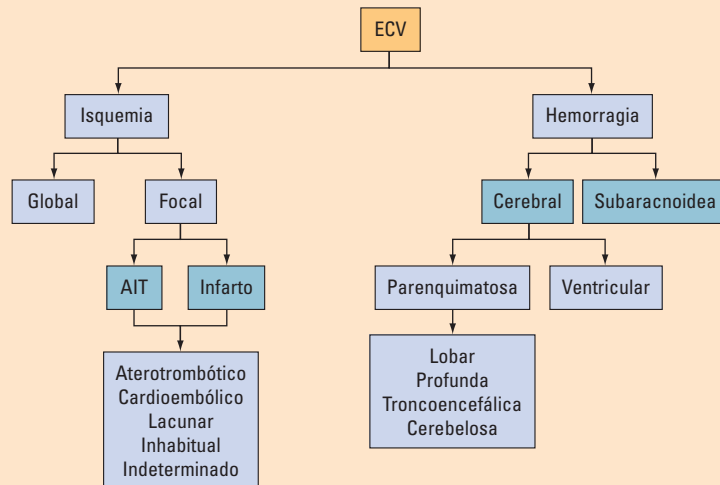


Fig. 1. Clasificación de la enfermedad cerebrovascular según su naturaleza. ECV: enfermedades cerebrovasculares; AIT: ataque isquémico transitorio.

imprescindible descartar la presencia de lesión tisular en neuroimagen para su diagnóstico, pasando el tiempo de duración de los síntomas a un plano orientativo, pero no definitivo en este sentido<sup>3</sup>.

La isquemia cerebral focal puede clasificarse en base a la etiología en: a) IC aterotrombótico o enfermedad arterial de gran vaso; b) IC de tipo lacunar o enfermedad arterial de pequeño vaso; c) IC cardioembólico; d) IC de causa inhabitual y e) IC de etiología indeterminada<sup>4</sup>.

## Hemorragia cerebral

La hemorragia cerebral se debe a una extravasación de sangre dentro de la cavidad craneal, secundaria a la rotura de un vaso sanguíneo arterial o venoso por diversos mecanismos.

Se clasifica según su localización en intracerebral o subaracnoidea. La hemorragia intracerebral puede ser intraventricular o parenquimatosa, que a su vez puede ser troncocefálica, cerebelosa o hemisférica, y esta última lobular, profunda o masiva.

La principal causa de la hemorragia intracerebral es la hipertensión arterial (HTA). En ancianos, destaca la angiopatía amiloide que produce hemorragias lobulares. Otras etiologías menos frecuentes son las malformaciones vasculares, fármacos (anticoagulantes, antiagregantes plaquetarios, simpaticomiméticos), tóxicos (cocaína, alcohol, venenos), enfermedades hematológicas (discrasias sanguíneas, coagulopatías), vasculopatías cerebrales, tumores primarios o metastáticos y otras causas.

La hemorragia cerebral subaracnoidea (HSA) se debe en el 85% de los casos a la ruptura de aneurismas, seguida de la HSA perimesencefálica no aneurismática (10%) y finalmente una miscelánea de otras etiologías raras como vasculopatías, tumores, etc.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3808350>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3808350>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)