



SOCIEDAD
COLOMBIANA
DE CARDIOLOGÍA Y
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Revista Colombiana de Cardiología

www.elsevier.es/revcolcar



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Prevalencia de infarto criptogénico en pacientes con diagnóstico de infarto cerebral

Hernán F. Bayona-Ortiz*, Carlos F. Martínez-Rubio,
María C. Valencia-Mendoza, Mariajose Centeno-Padilla y Santiago A. Ortiz-Galindo

Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Departamento de Neurología, Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia

Recibido el 12 de mayo de 2016; aceptado el 11 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Ictus;
Prevalencia;
Enfermedad
cerebrovascular;
Estudio transversal;
Fibrilación auricular

Resumen

Objetivo: Definir la prevalencia del infarto de origen criptogénico en pacientes con diagnóstico de infarto cerebral isquémico entre los años 2007 a 2014.

Métodos: Se realizó un estudio de tipo corte transversal. Se incluyeron todos los pacientes mayores de 18 años con ataque cerebrovascular isquémico agudo. Se evaluó cada caso mediante una lista de chequeo para la etiología y los estudios de cardiología. Se hizo una descripción de la población y de los factores de riesgo con análisis univariado. La asociación de los criptogénicos y no criptogénicos con las diferentes exposiciones se evaluó con el uso de Chi² o T de Student de acuerdo con el tipo de variable. Se calcularon las razones de disparidad para los factores de riesgo. Se hizo un análisis multivariado para las variables independientes con $p < 0,1$.

Resultados: en 340 pacientes se encontró una prevalencia de evento cerebrovascular criptogénico del 19,71% (n=67). Al dicotomizar la edad se observó que la prevalencia de ataque cerebrovascular criptogénico fue mayor en el grupo de <45 años 42,31% vs. 17,83% ≥ 45 años ($p = 0,003$), con una razón de prevalencias de 2,37. Solo la enfermedad coronaria ($p = 0,04$) y la fibrilación auricular ($p < 0,0001$), se relacionaron con los casos no criptogénicos en el modelo multivariado.

Conclusiones: se halló una prevalencia de infarto criptogénico ligeramente inferior a la encontrada en la literatura reciente, que pudiera explicarse por un estudio más profundo en nuestra población o un subregistro de la enfermedad.

© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: hernanbayonao@gmail.com (H.F. Bayona-Ortiz).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2016.06.010>

0120-5633/© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Bayona-Ortiz HF, et al. Prevalencia de infarto criptogénico en pacientes con diagnóstico de infarto cerebral. Rev Colomb Cardiol. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2016.06.010>

KEYWORDS

Stroke;
Prevalence;
Cerebrovascular
disease;
Cross-sectional study;
Atrial fibrillation

Prevalence of cryptogenic stroke in patients with a diagnosis of cerebral infarction

Abstract

Objective: To define the prevalence of cryptogenic stroke in patients with a diagnosis of ischemic cerebral infarction between 2007 and 2014.

Methods: A cross-sectional study was performed that included all patients over the age of 18 who had suffered an acute ischemic stroke. Each case was evaluated using a checklist for aetiology and cardiology studies. A description was made of the population and the risk factors with univariate analysis. The association with different exposures of cryptogenic and non-cryptogenic stroke was evaluated using the Chi² or Student's t-test according to the type of variable. The disparity ratios were calculated for the risk factors. A multivariate analysis was undertaken for the independent variables with $p < 0.1$.

Results: a prevalence of 19.71% (n=67) of cryptogenic stroke was found in 340 patients. When dichotomising age it was observed that the prevalence of cryptogenic stroke was greater in the <45 age group, 42.31% vs 17.83% in the ≥ 45 age group ($p = 0.003$), with a prevalence ratio of 2.37. Only coronary heart disease ($p = 0.04$) and atrial fibrillation ($p < 0.0001$), were associated with the non-cryptogenic cases in the multivariate model.

Conclusions: a slightly lower prevalence of cryptogenic stroke was found than that described in the recent literature. This could be explained by a more in-depth study in our population or under-reporting of the disease.

© 2016 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

De acuerdo con la Asociación Americana del Corazón el infarto cerebral isquémico se define como un episodio de disfunción neurológica focal explicada por un infarto cerebral, espinal o retiniano¹. Según la clasificación TOAST (Trial of Org 10172 in Acute Stroke Treatment)², la enfermedad cerebrovascular puede dividirse en cinco categorías según la etiología. Uno de los cinco tipos es el infarto criptogénico o indeterminado, el cual se define como infarto cerebral que no es atribuible a una fuente definitiva cardioembólica, de aterosclerosis o de vaso pequeño, a pesar de una extensa evaluación vascular, cardíaca y serológica. Se estima que entre un 10 a 40% de la enfermedad cerebrovascular es criptogénica³⁻⁵. En Bogotá se ha descrito previamente que hasta el 32% de los infartos isquémicos son de origen criptogénico⁶. Sin embargo, por estudios realizados en la población hospitalaria se ha detectado que la tasa de pacientes con diagnóstico de enfermedad criptogénica es menor a la reportada previamente^{7,8}.

Es frecuente el infarto cerebral por fibrilación auricular, con un 40% de casos atribuidos a esta causa. Los pacientes con esta enfermedad tienen infartos más extensos y discapacitantes⁹. Muchos infartos criptogénicos son de fuente embólica. Cuando el origen es incierto se trata de un evento cerebrovascular de fuente embólica desconocida^{10,11}. La monitorización prolongada de los pacientes con indicio de fuente embólica desconocida, lleva a una mayor detección de aquellos con fibrilación auricular paroxística¹²⁻¹⁴. La aproximación diagnóstica adecuada, puede evidenciar una fibrilación auricular encubierta^{4,15}.

El objetivo de este trabajo fue definir la prevalencia de infarto cerebral criptogénico en pacientes con diagnóstico

de enfermedad cerebral isquémica entre los años 2007 a 2014.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de corte transversal para medir la prevalencia de infarto criptogénico en el período 2007-2014, en el que se incluyeron pacientes mayores de 18 años con diagnóstico de enfermedad cerebrovascular isquémica. Se excluyeron pacientes con infarto que hubieran sido estudiados en otra institución antes del ingreso; pacientes con diagnóstico de infarto hemorrágico o de accidente isquémico transitorio; pacientes que no tuvieran estudio imagenológico que confirmara el infarto cerebral junto con un estudio de ecocardiografía al menos, y aquellos quienes pidieron alta voluntaria y fallecieron de manera temprana (menos de 48 horas después el ingreso). Se estudió la totalidad de la población del período por lo tanto no se tomó una muestra.

La información se obtuvo de la historia clínica digital (His Isis), de acuerdo con la base de datos que se lleva prospectivamente en el centro de enfermedad cerebrovascular. Una vez definida la población de estudio, se evaluó cada individuo según 32 variables basadas en la literatura estudiada previamente. Estas variables se categorizaron en seis subgrupos: factores demográficos, morbilidad primaria, comorbilidades, estudios realizados, intervención y diagnósticos etiológicos. Con estos datos se aplicaron listas de chequeo propuestas confirmando que los pacientes con diagnóstico de infarto criptogénico cumplían con todos los parámetros de la definición estipulada por la clasificación TOAST. Adicionalmente, se empleó una encuesta para foramen oval considerado como un potencial factor de confusión. Las encuestas fueron aplicadas por los

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5620376>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5620376>

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