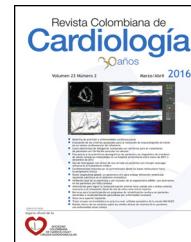




Revista Colombiana de  
**Cardiología**

[www.elsevier.es/revcolcar](http://www.elsevier.es/revcolcar)



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

**Factores asociados al ataque cerebrovascular isquémico entre los años 2013 a 2016: estudio de casos y controles**

Juan-David Vega P.<sup>a,\*</sup>, Álvaro-Andrés Ramos S.<sup>b</sup>, Edgar-Antonio Ibáñez P.<sup>a</sup>  
y Elisa-Andrea Cobo M.<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia

<sup>b</sup> Servicio de urgencias, Clínica Especializada Los Andes, Tunja, Colombia

Recibido el 20 de enero de 2017; aceptado el 2 de abril de 2017

**PALABRAS CLAVE**

Circulación  
Cerebrovascular;  
Cerebro;  
Factores de riesgo

**Resumen**

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al ataque cerebrovascular isquémico en el servicio de urgencias de la Clínica Especializada Los Andes, de la ciudad de Tunja, entre los años 2013 a 2016.

**Pacientes y métodos:** Estudio de casos y controles; los casos correspondieron a 97 pacientes con ataque cerebrovascular isquémico (infarto cerebral isquémico y accidente isquémico transitorio) y los controles a 291 pacientes sin ataque cerebrovascular isquémico que ingresaron a urgencias entre los años 2013 a 2016.

**Resultados:** El sexo femenino correspondió al 56,7% (55) de los casos y al 54,6% de los controles (154) ( $p=0,069$ ). La media de edad en el grupo caso fue de 73,7 años [DE: 10,5 años] y en los controles de 64,5 años [DE: 11,3 años]. Los factores asociados al ataque cerebrovascular isquémico fueron: antecedente de ataque cerebrovascular isquémico [OR 7,7 IC 95% 3,2; 18  $p=0,000$ ], tabaquismo [OR 4,4 IC 95% 1,1; 18  $p=0,022$ ], dislipidemia [OR 3 IC 95% 1,2; 7,5  $p=0,017$ ], edad igual o mayor a 70 años [OR 2,3 IC 95% 1,3; 4,1  $p=0,002$ ] e hipertensión arterial [OR 1,8 IC 95% 1,06; 3,3  $p=0,029$ ].

**Conclusiones:** Los factores asociados al ataque cerebrovascular isquémico fueron, en orden de importancia, antecedente de ataque cerebrovascular isquémico, tabaquismo, dislipidemia, edad igual o mayor a 70 años e hipertensión arterial.

© 2017 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: [ddavids89@hotmail.com](mailto:ddavids89@hotmail.com) (J.-D. Vega P.).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rccar.2017.04.001>

0120-5633/© 2017 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/>).

## KEYWORDS

Cerebrovascular  
Circulation;  
Brain;  
Risk factors

## Factors associated with ischaemic cerebrovascular accidents between the years 2013 and 2016: A case-control study

### Abstract

**Objective:** To determine the factors associated with ischaemic cerebrovascular accidents (ICVA) in the Emergency Department of the Andes Specialist Clinic of the city of Tunja, between the years 2013 and 2016.

**Patients and methods:** A case-control study was conducted in which the cases consisted of 97 patients with ICVA (ischaemic cerebral infarction and transient ischaemic accident), and the controls were 291 patients with no ICVA, who were admitted to the Emergency Department between the years 2013 and 2016.

**Results:** There were 56.7% (55) females in the cases, and 54.6% (154) in the controls ( $P=.069$ ). The mean age of the cases was 73.7 years [SD: 10.5 years], and 64.5 years [SD: 11.3 years] in the controls. The factors associated with ICVA were: a history of ICVA [OR; 7.7, 95% CI; 3.2–18,  $P=.000$ ], smoking [OR; 4.4, 95% CI; 1.1–18,  $P=.022$ ], dyslipidaemia [OR; 3, 95% CI; 1.2–7.5,  $P=.017$ ], age equal to or greater than 70 years [OR; 2.3, 95% CI; 1.3–4.1,  $P=.002$ ], and arterial hypertension [OR; 1.8, 95% CI; 1.06–3.3,  $P=.029$ ].

**Conclusions:** The factors associated with ischaemic cerebrovascular accident were, in order of importance, a history of ischaemic cerebrovascular accident, smoking, dyslipidaemia, age equal to or greater than 70 years, and arterial hypertension.

© 2017 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

En el mundo, el ataque cerebrovascular es la segunda causa de mortalidad, a la que se le atribuyen 5.5 millones de muertes por año<sup>1</sup> y es, además, la principal causa de discapacidad<sup>2</sup>. En Latinoamérica, las enfermedades cardiovasculares producen casi un millón de muertes, de las cuales el ataque cerebrovascular ocupa el segundo lugar con 28,3%<sup>3</sup>. En Colombia, la mortalidad por ataque cerebrovascular ocupa el cuarto lugar, y causó el 6,7% del total de muertes en el 2005<sup>4</sup>.

En Latinoamérica existen pocos estudios sobre ataque cerebrovascular isquémico<sup>5</sup>; respecto a Colombia y, en particular al departamento de Boyacá, no se han realizado investigaciones que permitan identificar la asociación con sus posibles factores de riesgo. Esta es la razón que justificó iniciar este proceso de investigación con un estudio observacional analítico y en una de las tres instituciones de salud más importantes de la capital del departamento de Boyacá. El objetivo principal fue determinar los factores asociados al ataque cerebrovascular isquémico en el servicio de urgencias de la Clínica Especializada Los Andes entre los años 2013 y 2016.

## Pacientes y métodos

Se llevó a cabo un estudio observacional analítico de casos y controles en la clínica en mención. Se obtuvo información por medio de una ficha de recolección de datos tomados de los registros de historias clínicas de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias entre el primero de enero del año 2013 y el treinta de junio de 2016. La recolección de datos se hizo entre el 15 de junio y el 30 de agosto de 2016.

Los controles fueron seleccionados por medio de un muestreo probabilístico aleatorio simple y los casos por medio de los códigos CIE 10 que se muestran a continuación:

- I64: accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico.
- I632: infarto cerebral debido a oclusión o estenosis no especificada de arterias precerebrales.
- I633: infarto cerebral debido a trombosis de arterias precerebrales.
- I634: infarto cerebral debido a embolia de arterias cerebrales.
- I635: infarto cerebral debido a oclusión o estenosis no especificada de arterias cerebrales.
- I638: otros infartos cerebrales
- I639: infarto cerebral no especificado.
- I678: otras enfermedades cerebrovasculares especificadas.
- I679: enfermedad cerebrovascular no especificada.
- I688: otros trastornos cerebrovasculares en enfermedades clasificadas en otra parte.
- I698: secuelas de otras enfermedades cerebrovasculares y de las no especificadas.

Los casos son pacientes con diagnóstico de ataque cerebrovascular isquémico (infarto cerebral isquémico confirmado por neuroimagen o accidente isquémico transitorio) con edad entre 50 y 90 años y que registraron ingreso al servicio de urgencias entre el 1.º de enero de 2013 y el 30 de junio de 2016. Los controles son pacientes sin diagnóstico de ataque cerebrovascular isquémico con edad entre 50 a 90 años que consultaron en el mismo periodo de tiempo. Los criterios de exclusión corresponden a pacientes

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676202>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676202>

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