

ARTICULO ORIGINAL

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES CON ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR EN UN HOSPITAL PÚBLICO DEL PARAGUAY

CLINICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WITH CEREBROVASCULAR ACCIDENT IN A PUBLIC HOSPITAL IN PARAGUAY

Tamara Concepción Villagran¹ , Iris González¹ , Nicolás Ayala-Servín¹ 

¹Facultad de Ciencias Médicas. Universidad del Pacífico. Asunción. Paraguay.

RESUMEN

Introducción: Los Accidentes Cerebrales Vasculares (A.C.V.) son aquellos trastornos en los cuales se daña un área del cerebro en forma permanente o transitoria, a causa de isquemia o hemorragia, requiere tratamiento lo más pronto posible, por ello se debe conocer las características clínicas y laboratoriales más frecuentes para instaurar el tratamiento apropiado teniendo en cuenta la limitación de tiempo para una recuperación eficaz.

Objetivo: Identificar características clínicas de los pacientes con accidente cerebro vascular en un hospital público del Paraguay. **Material y Método:** Estudio observacional descriptivo, retrospectivo, muestreo no probabilístico por conveniencia. La población fue constituida por pacientes con diagnóstico de ACV tratados en un servicio del Hospital Nacional de Itauguá durante el periodo 2023. Se registraron variables sociodemográficas, características clínicas y terapéutica, con una muestra de 48 fichas de pacientes con ACV, mediante un formulario anónimo tipo auto reporte virtual de 11 ítems.

Resultados: El 66,7% de los pacientes con ACV presentaron una edad entre 51 a 60 años, con predominancia del sexo femenino, en cuanto la clínica se

constató que la debilidad hemicorporal 52% fue el hallazgo más prominente, seguido de la aparición súbita del déficit focal 35,4%. El 43,75% presentan hipertensión arterial, al ingreso de estos pacientes el 62,5% fueron tratados con anticoagulación, en tanto el 16,8% procedieron a la administración de antihipertensivos.

Conclusión: Se evidenció que los pacientes ingresados con el diagnóstico de ACV predomina el sexo femenino, el síntoma más frecuente fue la debilidad hemicorporal y la hipertensión arterial fue la comorbilidad más frecuente.

Palabras clave: Accidente cerebro vascular, isquemia, hemorragia, tratamiento clínico.

ABSTRACT

Introduction: Vascular Cerebral Accidents (CVA) are those disorders in which an area of the brain is damaged permanently or temporarily, due to ischemia or hemorrhage, requiring treatment as soon as possible, therefore the clinical characteristics and characteristics must be known. more frequent laboratory tests to establish appropriate treatment taking into account the time limitation for effective recovery. **Objective:** Identify clinical

Autor corresponsal: Nicolás Ayala-Servín **Correo electrónico:** nicoayala131292@gmail.com
Recibido: 30/04/2025. **Artículo aprobado:** 01/06/2025.



Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de [Licencia de Atribución Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), que permite uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que se acredite el origen y la fuente originales.

characteristics of patients with stroke in a public hospital in Paraguay.

Material and Method: Descriptive, retrospective observational study, non-probabilistic convenience sampling. The population was made up of patients with a diagnosis of stroke treated in a service of the National Hospital of Itauguá during the period 2023. Sociodemographic variables, clinical characteristics and therapy were recorded, with a sample of 48 records of patients with stroke, using an anonymous type form. 11-item virtual self-report. **Results:** 66.7% of the patients with stroke were between 51 and 60 years old, with a predominance of the female sex, as soon as the clinic confirmed that hemibody weakness 52% was the most prominent finding, followed by sudden appearance of focal deficit 35,4%. 43,75% have arterial hypertension, upon admission of these patients 62.5% were treated with anticoagulation, while 16.8% proceeded to the administration of antihypertensives. **Conclusion:** It was evident that patients admitted with the diagnosis of stroke were predominantly female, the most frequent symptom was hemibody weakness and high blood pressure was the most frequent comorbidity.

Keywords: Cerebrovascular accident, ischemia, hemorrhage, clinical treatment.

INTRODUCCIÓN: El accidente cerebrovascular (ACV) engloba a todos aquellos trastornos en los cuales se daña un área del cerebro en forma permanente o transitoria, a causa de isquemia o hemorragia [1-3]. La edad media de presentación es de 67 años, aunque su prevalencia comienza a aumentar considerablemente en la cuarta década de vida [4,5].

Anualmente se calcula que aproximadamente 15 millones de personas sufren un ACV y de estos unos 5 millones mueren y otros 5 millones quedan con discapacidad

severa. La Organización Mundial de la Salud estima que cada 5 segundos ocurre un ACV en la población mundial [6]. En lo que respecta a nivel regional en países como Uruguay se abre paso como la tercera causa de muerte y la principal causa de secuelas neurológicas permanentes en el adulto. Presenta una incidencia de 183/100.000 habitantes/año, cifra comparable a estudios realizados en Uruguay que reflejan una incidencia de 161,75/100.000 habitantes/año [7- 9]. Remarcando algunos antecedentes de Accidente cerebrovascular a nivel internacional se registran algunos datos de relevancia tales como la incidencia anual en países europeos; entre ellos Francia cada año se tiene un conteo de 100000/140000 casos por año de ACV [10] de los cuales 50% presenta secuelas, 25% fallecen, mientras que el otro 25% presenta una recuperación sin secuelas.

El conocimiento detallado de las características clínicas y laboratoriales de los pacientes con accidentes cerebrovasculares es fundamental para mejorar la atención médica y optimizar los recursos en el ámbito hospitalario. Sin embargo, la literatura científica actual carece de estudios observacionales descriptivos y retrospectivos que aborden esta problemática a nivel nacional, y como en nuestro país el ACV es una causa habitual de muerte y un notable problema en salud pública [11]. El presente estudio tiene como objetivo describir las características clínicas y laboratoriales de los pacientes con ACV tratados en un servicio del Hospital Nacional de Itauguá durante el año 2023. Además, se busca evaluar la estrategia de tratamiento de dicha patología. **MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio observacional, descriptivo y corte transversal en pacientes que fueron atendidos en Hospital Nacional de Itauguá durante el año 2023 y que fueron diagnosticados con accidente cerebro vascular y posteriormente tratados. La muestra del estudio estuvo

constituida por un total de 48 fichas, correspondientes a pacientes adultos entre 30 a 60 años, que fueron diagnosticados con ACV y que recibieron tratamiento en el Hospital nacional de Itauguá durante el año 2023, que cuente con historia clínica completa.

Se utilizó un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia para recolectar los datos de las fichas clínicas de los pacientes con ACV en el hospital nacional de Itauguá 2023. Se elaboró una nota solicitando permiso para el acceso a los datos a la dirección del Hospital, posterior a la aprobación se accedió a la recolección de datos mediante el formulario de recolección elaborado para el efecto identificando las fichas de los pacientes que cumplen con los criterios establecidos. Se registraron los datos socio-demográficos (edad, sexo, residencia, ocupación, estado civil, nivel educativo), síntomas (aparición súbita de déficit local, alteración del lenguaje, alteración del campo visual, debilidad hemicorporal), comorbilidades (hipertensión, diabetes, enfermedad cardiovascular), clasificación (isquémica, hemorrágica), resultados de exámenes diagnósticos (laboratoriales, imágenes), y tratamiento (anticoagulación, antihipertensivos, manitol, anticonvulsivantes, trombólisis, conducta quirúrgica). Una vez

recopilada toda la información de las encuestas realizadas, se procedió a realizar una planilla en Microsoft Excel, en donde los datos fueron agrupados y procesados para dar formatos a las tablas. **Asuntos estadísticos:** los datos fueron cargados en una planilla de cálculo, para luego ser procesados con el paquete estadístico PSPP. Se utilizó estadística descriptiva para todas las variables expresadas en tablas de frecuencia y medidas de tendencia para mejor comprensión. **Asuntos éticos:** el estudio se enmarcó en la línea de investigación "Características clínicas de los pacientes con accidente cerebro vascular en un hospital público del Paraguay." aprobado por la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad del Pacífico de Asunción, Paraguay. En todo momento se respetaron los principios de ética aplicados a la investigación. Se respetaron los principios de autonomía, beneficencia y no maleficencia y de justicia, de acuerdo con la Declaración de Helsinki. En todo momento se respetó el anonimato de los participantes, pues no se recabaron datos que pudieran permitir la identificación de estos.

Resultados

En la investigación se obtuvo un mayor índice de participantes del sexo femenino con 54,2% (26) con edades comprendidas entre 30 a 60 años.

TABLA 1. Características sociodemográficas N: 48

Características	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Sexo		
Femenino	26	54,2%%
Masculino	22	45,8%
Edad		
30 a 40 años	2	4,2%
41 a 50 años	14	29,2%
51 a 60 años	32	66,7%
Residencia		
Urbana	31	66%
Rural	17	34%
Ocupación		
Trabajador	30	62,5%

Jubilado	2	4,2%
Desempleado	16	33,3%%
Estado civil		
Casado/a	16	33,30%
Divorciado	3	6,30%
Soltero/a	27	56,30%
Viudo/a	2	4,20%
Nivel educativo		
Primaria	31	64,6%
Secundaria	16	33,3%
Universitario	1	2,1%

El 54,2% (26) de los pacientes ingresados fueron de sexo femenino. El 66,7% (32) de los pacientes comprende una edad entre 51 a 60 años. El 62,5% (30) de los pacientes son trabajadores. El 64,6% (31) de los pacientes curso un

nivel educativo primario. El 56,3% (27) de los pacientes se encuentran solteros. El 66% (31) de los pacientes tienen su lugar de residencia en zona urbana.

TABLA 2. Distribución por síntomas. N:48

	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Aparición súbita del déficit local	17	35,4%
Alteración del lenguaje	4	8,3%
Alteración del campo visual	2	4,2%
Debilidad hemicorporal	25	52%

El 52% (25) presento como motivo de ingreso debilidad hemicorporal.

TABLA 3. Comorbilidades asociadas. N:48

	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Hipertensión	21	43,75%
Diabetes	16	33,33%
Enfermedad cardiovascular	4	8,33%
Otros	7	14,58%

El 43,75% (21) de los pacientes presentan hipertensión arterial, además el 33,33% (16) ingresaron con el diagnostico de diabetes mellitus, el

8,3% cursan con una enfermedad cardiovascular mientras que el 14,58% no presentaban comorbilidades asociadas.

TABLA 4. Clasificación. N:48

	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Isquémico	29	61,70%

Hemorrágico	18	38,30%
--------------------	----	--------

El 61,7% (29) de los pacientes evaluados fueron clasificados con el diagnóstico de ACV isquémico.

TABLA 5. Exámenes complementarios. N:48

	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Hematocrito	4	8,3%
Prueba de coagulación	6	12,5%
Química	2	4,2%
Tomografía	36	75%

Al 75% (36) de los pacientes se les realizó tomografía de cráneo simple como examen complementario.

TABLA 6. Tratamiento. N:48

	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Manitol	4	8,3%
Anticoagulación	30	62,5%
Trombólisis	1	2,1%
Antihipertensivo	8	16,8%
Conducta quirúrgica	4	8,3%
Anticonvulsivante	1	2,1%

Al ingreso de estos pacientes el 62,5% (30) fueron tratados con anticoagulación como primera medida, en tanto el 16,8% (8) las medidas terapéuticas efectuadas fueron la administración de antihipertensivos.

Discusión

Con este trabajo de investigación pudimos constatar un mayor índice de afectación por ACV en la población del sexo femenino al igual que un estudio planteado por Saucedo MÁ et al (12), que se contrapone a las conclusiones expuestas por Báez Melgarejo LE y Ortiz Galeano I (13); donde concluyen que la tendencia es masculina, lo cual podría deberse a la diferencia de variables como la edad de los pacientes entre los trabajos.

El accidente cerebrovascular posee una clasificación definida, siendo la isquémica la de mayor prevalencia,

información que pudimos corroborar con la investigación realizada, haciendo mayor hincapié a esto observamos los resultados de un trabajo en la India y en el Perú que afirman lo mismo (14, 15). Entre las manifestaciones clínicas predominan los trastornos motores en especial la debilidad hemicorporal está afirmación coincide con lo expuesto por Ruiz Mariño, R.A et al (16) y el trabajo elaborado por De Oliveira AJM et al (17).

Al hablar de la presentación clínica se constató que la debilidad hemicorporal fue el hallazgo más prominente, seguido por la aparición súbita del déficit focal, la alteración del lenguaje y por último la alteración del campo visual; podemos constatar que el síntoma más frecuente coincide con el trabajo de Higgie Juan, Urban Luis, Hackembruch H. Jochen, Gaye Andrés (18), más difiere en cuanto al segundo síntoma, que de acuerdo

con nuestros datos sería el tercer síntoma en orden de frecuencia.

Es de gran importancia tener en cuenta la predominancia de las comorbilidades definidas de los pacientes con ACV, en este estudio la patología observada con mayor frecuencia es la HTA seguida de la Diabetes Mellitus coincidiendo este dato con un estudio elaborado por la Universidad Nacional de Itapúa y por lo expuesto en un manuscrito presentado en congreso nacional de neurología en Turquía (19,20).

Al evaluar la estrategia de tratamiento, pudimos establecer que los fármacos preventivos secundarios más prescritos fueron medicación antihipertensiva, estatinas, anticoagulación coincidente con lo publicado en un hospital de Sudáfrica (21).

En este trabajo la principal razón por la que lo realizamos fue para proporcionar información detallada y actualizada sobre las características clínicas y laboratoriales, así como también el manejo y el tratamiento de los pacientes con accidentes cerebrovasculares en nuestro país (Paraguay), donde pudimos constatar que los datos recabados sobre la clínica y manejo coinciden en gran medida con otros trabajos (18, 20- 22).

Conclusión: En el trabajo de investigación se obtuvo un mayor índice de participantes del sexo femenino, con edades comprendidas entre 30 a 60 años. El principal motivo de ingreso de los pacientes fue debilidad hemicorporal; seguido por la aparición súbita del déficit focal, se realizó a la mayoría de los pacientes una tomografía simple de cráneo como examen complementario, además de pruebas de coagulación, hematocrito y química. Al analizar los métodos aplicados para el tratamiento constatamos que, a más de la mitad de los pacientes al ingreso fueron tratados con anticoagulación como primera medida, seguido de la administración de antihipertensivos. Estos datos fueron recabados con la expectativa de que

permitan mejorar la comprensión de esta patología y contribuirán a la planificación de estrategias de prevención y tratamiento más efectivas.

Financiamiento: Autofinanciado.

Declaración de conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Referencias bibliográficas

1. Chaves vende Franz. Accidente vascular cerebral: ¿es el accidente vascular cerebral una enfermedad tratable? Rev. costarric. cardiol. Abril de 2000 [consultado el 13 de noviembre de 2023]; 2(1): 27-33. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41422000000100005&lng=en.
2. Gamarra-Insfrán JL, Soares-Sanches Dias R, Fernandes -Sanches CJ. Factores de riesgo asociados al accidente cerebral isquémico en pacientes atendidos en un hospital público de Paraguay. Rev Inst Med Trop. 2020;15(2):45–52. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962020000200045
3. Arauz Antonio, Ruíz-Franco Angélica. Enfermedad vascular cerebral. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2012 Jun [citado 2023 Nov 19]; 55(3): 11-21. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422012000300003&lng=es.
4. Brunet F, Camejo C, Gaye A, Castro L, Puppo C, Niggemeyer A. Ataque cerebrovascular isquémico en Uruguay: comunicación de los primeros 34 casos trombolizados en el Hospital de Clínicas. Rev Méd Urug 2014; 30(1):37-48. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902014000100005.
5. Tomás Abadal L, Puig T, Balaguer Vintró I. Accidente vascular

cerebral: incidencia, mortalidad y factores de riesgo en 28 años de seguimiento. Estudio de Manresa. Rev Esp Cardiol [Internet]. 1999 [citado el 23 de julio de 2024];53(1):15–20. Disponible en:

<https://www.revespcardiol.org/es-accidente-vascular-cerebralincidencia-mortalidad-factores-articulo-resumen-X0300893200093778?redirect=true>

6. Clément ME, Romano LM, Furnari A, Abrahín JM, Marquez F, Coffey P, et al. Incidencia de enfermedad cerebrovascular en adultos: estudio epidemiológico prospectivo basado en población cautiva en Argentina. Neurol Argent. 2018;10(1):8–15. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1853002817300721>

7. Zabalveytia F, Ricagni Alvariza F, Braga P, Ketzoian C, Perna A. Incidencia de ataque cerebrovascular en el departamento de Cerro Largo, Uruguay Diagnóstico de situación previo al desarrollo de una Unidad de ACV (Internet). An Facultad Med (Univ Repúb Urug). 2015 (citado: 11/02/2020); 2:1-11. Disponible en: <http://www.anfamed.edu.uy/index.php/rev/article/view/134>.

8. Irimia P, Lázaro D, Zubiri F, Martínez-Vila E. Ictus cardioembólico. An Sis San Navarra 2000 (citado:11/02/2020); 23 (Supl. 3): 119-128. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/view/6741>.

9. Gaudiano J, Graña D, Gómez A, Ibáñez C, Rodríguez F, Rojas E, et al. Búsqueda etiológica de ACV en salas de medicina del Hospital Pasteur, Montevideo – Uruguay. Julio – setiembre 2019. INNOTEC. 2020 [citado el 23 de julio de 2024];5(1):19–27. Disponible en: <https://revistamedicinainterna.uy/index.php/smiu/article/view/107>

10. A. Jacquens, C. Guidoux, B. Mathon, F. Clarençon, V. Degos, Tratamiento de los accidentes cerebrovasculares en la fase

aguda, EMC - Anestesia-Reanimación, Volume 46, Issue 2, 2020, Pages 1-21, ISSN 1280-4703. Disponible en: <https://www.em-consulte.com/es/article/1351838/tratamiento-de-los-accidentes-cerebrovasculares-en>

11. Topacio Rodríguez MA, Ortiz Galeano I. Clinical characteristics of patients with ischemic stroke admitted during the therapeutic window period in the Emergency Department of the Hospital de Clinicas. An Univ Nac Asuncion. 2022;55(2):18–24. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S1816-89492022000200018&script=sci_abstract&tlng=es

12. Saucedo MÁ, González FM, Bala MI, et al. Características clínicas, epidemiológicas, evolución y tratamiento de una cohorte hospitalaria de pacientes con trombosis venosa cerebral en Argentina. Neurol Argent 2021; 13 (4):199–204. Disponible en : <http://dx.doi.org/10.1016/j.neuarg.2021.01.003>.

13. Báez Melgarejo LE, Ortiz Galeano I. Características clínicas y tiempo de inicio de tratamiento trombolítico en pacientes con Accidente Cerebrovascular Isquémico en la Unidad de ICTUS del Servicio de Urgencias del Hospital de Clínicas. DEL NAC [internet] 2023 [citado 16 de julio de 2024];15(2):51–63. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742023000200051.

14. Xavier, D., Murphy, R., Pais, P., Pandian, J., Gosala, S., Mathur, N., Khurana, D., Sundararajan, R., Gupta, R., Joshi, R., Vanchilingam, S., Venkatarathanamma, PN, Desai, S., Reddin, C., O'Donnell, M., y Yusuf, S. (2023). Características, patrones de práctica clínica y resultados de los accidentes cerebrovasculares en la India: estudio prospectivo multicéntrico INSPIRE-A. Revista internacional de accidentes cerebrovasculares: revista

oficial de la International Stroke Society, 18(8), 965–975. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/17474930231175584>.

15. Flores M, Miguel D. Características epidemiológicas y clínicas de pacientes con accidente cerebrovascular hospitalizados en el servicio de medicina del hospital regional de Huacho, 2021. 2022. Disponible en: <https://repositorio.unifsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6281>.

16. Ruiz Mariño, RA, Campos Muñoz, M., Rodríguez Campos, D. de la C., & Chacón Reyes, OD (2021). Características clínicas y tomográficas de pacientes con enfermedad cerebrovascular isquémica. *Medisan*, 25(3), 624–636. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192021000300624&script=sci_arttext.

17. de Oliveira AJM, Zola A, Machado Bebiano Tomás NS. Clinical and radiological profile of patients with Stroke in a tertiary centre on Luanda, Angola. *Rev Fac Med Humana*. 2022;22(3):445–51. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/5039>

18. Higgle Juan, Urban Luis, Hackembruch H. Johan, Gaye Andrés. Análisis de una Cohorte de Pacientes con ACV del Joven: Hospital de Clínicas, Montevideo. *Rev. Urug. Medicina*. En t. julio de 2018 [citado 16 de julio de 2024]; 3(2): 3-12. Disponible en: https://www.medicinainterna.org.uy/wp-content/uploads/2018/06/Libro-Rumi_N%C2%B02_ACV-joven_pgs3a12pdf.pdf

19. Tanii AFA, Zenteno MEF, Santacruz SMC, et al. Características clínicas de pacientes con accidente cerebrovascular isquémico y fibrilación auricular internados en hospital de referencia durante el periodo 2021 a 2022. *Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna* [internet] 2024 [citado 2024 jul 16];e11122415–e11122415. Disponible

en: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/467>.

20. Kunt, R., Çınar, BP, Yüksel, B., Güllüoğlu, H., Sayılır, İ., Çeliker Uslu, S., Özaydın Göksu, E., Bülbül, NG, Yıldız, B., Öz, D., Keskin, AO, Korucu, O., Akpınar, Ç. K., Solmaz, V., Akpınar, M., Altunç, FZ, Elmas, Z., Büyükuysal, Ç., Ekici, M. y Güvendi, G. (2021). Características clínico-epidemiológicas y radiológicas de los pacientes con ictus: un estudio multicéntrico. *Revista internacional de práctica clínica*, 75(12), e14963. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ijcp.14963>.

21. Smit, S., Hagemester, DT y Van Rooyen, C. (2023). Revisión clínica de la atención de accidentes cerebrovasculares en el National District Hospital, Bloemfontein. *Medicina familiar sudafricana: revista oficial de la Academia Sudafricana de Medicina Familiar/Atención Primaria*, 65(1), e1–e7. Disponible en: <https://doi.org/10.4102/safp.v65i1.5608>.

22. Hurford R, Sekhar A, Hughes TAT, Muir KW. Diagnosis and management of acute ischaemic stroke. *Pract Neurol*. 2020;20(4):304–16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32507>