

Enfermedad cerebrovascular y población de riesgo en el Plan Turquino. Yateras. Cuba.

Cerebrovascular disease and population of risk in the Plan Turquino. Yateras. Cuba.

Autores: Dra. Providencia Vázquez-Vicente¹, Dr. C. Rolando Durand-Rill², Dr. Orlando Fernández-Gómez³, MSc. Juan Evangelista Centeno-Durruthy⁴, Dra. María Mercedes Delgado-Delgado⁵

Organismo: Hospital General Docente Dr. Agustino Neto. Guantánamo. Cuba. Universidad de Guantánamo. Cuba. Policlínico Comunitario Docente Dr. "Aurelio Martínez Mejías", Guantánamo. Cuba. Ciencia Tecnología y Medio Ambiente. Guantánamo. Cuba. Policlínico "Emilio Daudinot Bueno". Guantánamo. Cuba.

E-mail: providenciavv@infomed.sld.cu¹, rolandodr@cug.co.cu², pototi0501@gmail.com³, jcenteno@citma.gtmo.inf.cu⁴

Teléf. 55941253¹, 21327717², 5594170³, 53594943⁴.

Resumen.

Se realizó un estudio descriptivo para caracterizar el comportamiento de las enfermedades cerebrovasculares y la población con riesgo a padecerla del municipio Yateras perteneciente al plan turquino de la provincia Guantánamo durante el año 2017. Para la realización de este trabajo se realizaron diferentes acciones: Distribución de la población y los pacientes con secuelas y la enfermedad cerebrovascular según el sexo, edad, con esta enfermedad a partir de la dispensarización, análisis del comportamiento de los factores de riesgo para enfermedad cerebrovascular en la población de Yateras y de los resultados de los principales indicadores del plan turquino. Para ello se emplearon los métodos de Investigación cualitativa, observacional y la revisión documental. Se muestra predominio de la enfermedad cerebrovascular en los hombres y la población de más de 65 años. Los factores para la enfermedad cerebrovascular encontrados en la población del municipio son la hipertensión arterial y el hábito de fumar.

Palabras clave: Enfermedades cerebrovascular, factores de riesgo, Plan Turquino.

Abstract.

A descriptive study was carried out to characterize the behavior of cerebrovascular diseases and the population at risk of suffering from the Yateras municipality belonging to the Turquino plan of the Guantánamo province during 2017. For the realization of this work different actions were carried out: Distribution of the population and patients with sequelae and cerebrovascular disease according to sex, age, with this disease from the dispensing, analysis of the behavior of risk factors for cerebrovascular disease in the population of Yateras and the results of the main indicators of the turquino plan For this, qualitative, observational research and documentary review methods were used. Prevalence of cerebrovascular disease is shown in men and the population over 65 years. The factors for cerebrovascular disease found in the population of the municipality are high blood pressure and smoking.

Keywords: Cerebrovascular disease; risk factors; Plan Turquino.

Introducción.

El 2 de junio de 1987 surgió el Programa Integral de Atención a las Regiones Montañosas, más conocido como Plan Turquino, para impulsar el desarrollo integral y sostenible de las zonas montañosas y de difícil acceso, conjugando armónicamente los requerimientos productivos y sociales con la conservación de la naturaleza y el fortalecimiento de la defensa del país.

Las zonas montañosas, según la Oficina Nacional de Estadística, constituyen el 18 % de la superficie del país, con un total de 678 207 habitantes. El 80,9 % de la población de las zonas que abarca el Plan Turquino se localiza en las provincias orientales, y es la provincia de Guantánamo, con más de 208 mil habitantes en 9 de los 10 municipios, la de mayor por ciento de pobladores en estas zonas, con alrededor de un 40 %.

Estos territorios, desde el propio comienzo de la Revolución, han sido beneficiados con programas y servicios, dentro de los cuales se encuentra la salud pública, se inicia el Servicio Médico Rural, con el posgraduado de los profesionales de Medicina en las zonas montañosas. Respecto a las enfermedades cerebrovasculares (ECV) se ha encontrado que diversos autores coinciden en que constituyen un problema de salud con tendencia creciente por ocupar la tercera causa de mortalidad, la primera causa de discapacidad, invalidez y demencia en el adulto, tener una elevada mortalidad intra y extrahospitalaria, asociados con elevados costos hospitalarios y una disminución en la calidad de vida de los pacientes que sobreviven a ella; conociéndose como (ECV), según Roca Goderich. (2013), a las afecciones que resultan de la pérdida funcional transitoria o permanente de una parte cualquiera del Sistema Nervioso Central ubicada en la cavidad craneal, generalmente de instalación súbita, causada por la oclusión trombótica o embólica, o por la ruptura de una arteria encefálica (o en ocasiones de una vena).

En un estudio realizado en Cuba se reportó que durante el 2013 fallecieron por enfermedades cerebrovasculares 4475 hombres y 4536 mujeres, Berenguer Guarnaluses, Pérez Ramos, 2016. En Guantánamo al cierre del 2016 según el departamento de estadística provincial, se encontró una incidencia de 70 casos nuevos y una prevalencia de 3015 pacientes con enfermedad cerebrovascular.

Como otro programa destinado a incrementar los servicios de salud, comenzó a implementarse el Médico de Familia, que inicia su accionar desde la dispensarización, seguimiento y control de las acciones de salud que se pueden desarrollar en las personas con discapacidad dentro de la comunidad.

El contexto comunitario constituye un importante escenario para la rehabilitación de los pacientes discapacitados pues permite la utilización de técnicas simplificadas y en la zona rural juega un papel primordial. Según Cobas, 2010. Guantánamo reflejó la tasa más elevada de discapacidad del país en 4,13 por cada 100 habitantes. El municipio Yateras, de referencia en esta investigación, cuenta con 2 servicios de rehabilitación integral en la atención primaria de salud (APS), esta terapia se extiende al resto del municipio con el programa de salas de televisión.

Con base en lo anterior, la presente investigación tuvo como objetivo caracterizar el comportamiento de las enfermedades cerebrovasculares y la población con riesgo a padecerla en el municipio Yateras perteneciente al plan turquino de la provincia Guantánamo durante el

año 2017, que sirva de punto de partida para el desarrollo de estrategias para disminuir los índices de discapacidad desde los servicios de rehabilitación comunitaria.

Por todo lo expuesto se determina el siguiente objetivo a cumplir: Caracterizar el comportamiento de las enfermedades cerebrovasculares y la población con riesgo a padecerla en el municipio Yateras perteneciente al plan turquino de la provincia Guantánamo durante el año 2017.

Desarrollo.

Materiales y Métodos.

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo para caracterizar el comportamiento de las enfermedades cerebrovasculares y la población con riesgo a padecerlas en el municipio Yateras perteneciente al plan turquino de la provincia Guantánamo en el año 2017.

Para la realización de este trabajo se revisaron los datos del departamento de estadística provincial referentes a la enfermedad cerebrovascular del municipio Yateras durante el periodo de estudio.

El universo estuvo constituido por los 19284 habitantes del municipio Yateras en el periodo estudiado.

Para la obtención del dato primario se realizó el vaciamiento de datos de la dispensarización y los servicios de Rehabilitación Integral en el periodo de estudio.

En el desarrollo de la investigación se utilizaron distintos métodos de investigación, entre los cuales se encuentran métodos teóricos, empíricos y estadísticos.

Métodos teóricos: permitió realizar una fundamentación teórica y un estudio detallado:

- Análisis – síntesis: se empleó para estudiar las diferentes causas de la Enfermedad Cerebrovascular
- Histórico- lógico: se utilizó para analizar diferentes posiciones y antecedentes sobre la enfermedad cerebrovascular.

Métodos empíricos: se empleó en la obtención y elaboración de datos empíricos.

- La observación: este método se utilizó por ser interactivo, a través del cual el investigador tendrá una implicación directa en los acontecimientos o fenómenos que está investigando.

El trabajo se apoya en el Método Matemático -Estadístico lo que permitió emplear procedimientos para describir y determinar las características de las series de datos, relativas .al estudio que se realiza. Frecuencia absoluta (No) y relativa (%)

Resultados.

La enfermedad cerebrovascular tiene un enorme costo, por los recursos necesarios en los sistemas de salud para su atención en los diferentes escenarios y su repercusión social.

Tabla 1. Distribución de la población y los pacientes con secuelas según el sexo. Yateras 2017.

Dispensarización	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Población	9322	48.3	9962	51.7	19284	100
De ellos con secuelas (Grupo IV)	412	2.1	485	2.5	897	4.7
Enfermedad Cerebrovascular	35	3.9	47	5.2	82	9.1

Fuente: Departamento de estadística provincial

Con respecto a la enfermedad cerebrovascular en la dispensarización se refleja en la tabla 1 su distribución de la población y los pacientes con secuelas según el sexo. La población tiene un predominio del sexo masculino con en 51.7%. En relación a los pacientes con secuelas se expone el 4.7% de la población total del municipio Yateras con predominio del sexo masculino que representa el 2.5% y el 9.1 % de los pacientes del grupo IV pertenecen a las enfermedades cerebrovasculares, entre ellos el 5.2% corresponde a los hombres.

Tabla 2. Distribución de pacientes con enfermedad cerebrovascular según edad y sexo. Yateras 2017.

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Menor de 1 Año	0	0	0	0	0	0
1-4	0	0	2	2.4	2	2.4
5-9	2	2.4	2	2.4	4	4.9
10-14	0	0	0	0	0	0
15-18	2	2.4	0	0	2	2.4
19-24	0	0	0	0	0	0
25-59	9	11	10	12.2	19	23.2
60-64	2	2.4	5	6.1	7	8.5
65 y mas	20	24.4	28	34.1	48	58.5
Total	35	42.7	47	57.3	82	100

Fuente: Departamento de estadística provincial

En relación a la distribución de la enfermedad cerebrovascular según la edad y el sexo, en la tabla 2 se observa mayor porcentaje en el grupo etario de más de 65 años, mostrándose el 58.5%, seguido de los de 25 a 59 años con el 23.2%, y predominio de los hombres, que expone el 57.3% en relación a las féminas.

Tabla 3. Comportamiento de los factores de riesgo para enfermedad cerebrovascular en la población de Yateras, 2017.

Factores de Riesgos	No	%
Diabetes Mellitus	380	2
Hipertensión Arterial	2153	11.2
Hipercolesterolemia	25	0.1
Cardiopatía Isquémica	182	0.9
Obesidad	234	1.2
Sedentarismo	70	0.4
Consumo de alcohol	680	3.5
Tabaquismo	1841	9.5

Fuente: Departamento de estadística provincial

Los factores de riesgos que predominan en la población de Yateras se muestran en la tabla 3. En este estudio se observó que existe mayor porcentaje de pacientes con hipertensión arterial representado por el 11.2% de la población del municipio, seguida del tabaquismo con el 9.5% y los enfermos por consumo de alcohol y con el 3.5% respectivamente. El 2% corresponde a la diabetes mellitus y el 1.2% a la obesidad, en menor número se describen la cardiopatía isquémica, el sedentarismo y el hipercolesterolemia con 0.9%, 0.4% y el 0.1% respectivamente.

Tabla 4. Pacientes con enfermedad cerebrovascular ingresados en el servicio de rehabilitación. Yateras 2017.

Enfermedad cerebrovascular	No	%
Ingresos	24	29.3
Servicio de Rehabilitación	12	14.6
Domicilio	12	14.6

Fuente: Departamento de estadística provincial

La tabla 4. muestra los pacientes con enfermedad cerebrovascular en el servicio de rehabilitación, el 29.3% de los pacientes con esta enfermedad ingresaron para la terapia, el 14.6% realizó tratamiento en el propio servicio e igual porcentaje lo recibió en el domicilio.

Discusión.

En el trabajo se demuestra la distribución de los pacientes con enfermedad cerebrovascular en el 2017 según población dispensarizada y según sexo; se observa que existe un predominio del sexo masculino y el grupo etario de más de 65 años.

Resulta evidente que esta afección se incrementa con la edad y la investigación coincide con otros estudios en los cuales predominan en personas mayores de 55 años y se acentúa en las personas de la tercera edad, aunque puede ocurrir a cualquier edad. La probabilidad de morir por ECV se duplica con cada década. (Rodríguez Flores 2018)

La edad avanzada es un factor de riesgo no modificable tanto para la incidencia como para la mortalidad por infarto cerebral. La incidencia del ictus isquémico aumenta con la edad; el sexo es

un factor de riesgo para diferentes tipos de ictus, en diversos estudios se muestra el sexo masculino como factor de riesgo predominante en esta afección, Rodríguez Rueda, 2006.

En sentido epidemiológico un factor de riesgo es un predictor estadístico de enfermedad. Por lo que los autores consideran importante estudiarlo en las personas enfermas y en la población en general para prevenir la discapacidad, al evaluar los factores de riesgo de la enfermedad cerebrovascular en los resultados encontrados se observa que existen condiciones para que aparezcan nuevos casos.

Entre los factores de riesgo más importantes de ACV se pueden mencionar la hipertensión, tabaquismo, consumo nocivo de alcohol, obesidad, niveles elevados de colesterol y diabetes (Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas).

Cabrera Zamora, 2014, en su trabajo hace referencias a diversos autores que relacionan la tendencia de la enfermedad cerebro vascular con el aumento de los factores de riesgos como la diabetes, la obesidad, el hipercolesterolemia, la ingestión intensa de bebidas alcohólicas, las cardiopatías isquémicas, la HTA y la dislipidemia

El control oportuno de estos factores asociados a la cardiopatía puede prevenirla en 80 %. El riesgo de sufrir un ataque cerebral crece a medida que aumenta el número y la severidad de las condiciones predisponentes, el tabaquismo aumenta el riesgo relativo de la ECV isquémica a 1,56 en los hombres y 1,86 en las mujeres, después de controlar otros factores de riesgo, Berenguer Guarnaluses, Pérez Ramos, (2016).

La hipertensión arterial en estudios revisados, Cabrera Zamora, (2014), se explica que los factores de riesgo de mayor relevancia para la enfermedad cerebrovascular son la HTA y el hábito de fumar, Claro Lahera, (2013), plantea un incremento del 50% del riesgo relativo asociado con el hábito de fumar.

El abandono del tabaco es beneficioso para todos los grupos de edades, incluso para los mayores de 65 años. Al cabo de 5 años de dejar el hábito de fumar, el riesgo de enfermedad cerebrovascular disminuye al mismo nivel que el de los no fumadores.

Según, Vera Rodríguez, (2016), trabajar en las comunidades, requiere el más alto grado de profesionalismo, confiabilidad, responsabilidad, dedicación y experiencia siguiendo el plan de cuidados y el mayor nivel de calidad del mismo. Al caracterizar el asentamiento poblacional rural, se identifica la necesidad de que los servicios de salud se fortalezcan y que contribuyan a la convivencia humana de la comunidad, a partir de la labor de los profesionales de la salud, como líderes informales de mayor permanencia en los grupos humanos que la componen.

El tratamiento rehabilitador se realiza en el servicio del policlínico que se encuentran en las áreas de Felicidad y Palenque, donde se encuentran las consultas especializadas.

El acceso de los pacientes a los servicios de rehabilitación es más desventajoso en las condiciones de montaña, en estos escenarios con el Programa de Batalla de Ideas, se construyeron las Salas de Televisión en nuestras montañas con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes discapacitados

A pesar que las salas de televisión constituyen el escenario fundamental de la atención rehabilitadora en las zonas montañosas, estos pacientes, por lo complejo del escenario y debido a situaciones de discapacidad, tienen poco acceso a los servicios de rehabilitación integral, lo cual supone para el profesional de salud un importante reto en la atención rehabilitadora con el fin de mejorar la calidad de vida de los discapacitados y su familia.

Conclusiones.

Existe predominio de la enfermedad cerebrovascular en los hombres y la población de más de 65 años.

Los factores de riesgo de mayor relevancia para la enfermedad cerebrovascular encontrados en la población de Yateras son la hipertensión arterial y el hábito de fumar.

El acceso al servicio de rehabilitación es difícil para el paciente con esta discapacidad y se logra mantener la atención rehabilitadora en las salas de televisión.

Dado lo anterior, es necesario considerar los factores de riesgo que se muestran y realizar seguimientos a largo plazo, a fin de explicar con mayor claridad los hallazgos del presente estudio, cuya réplica se sugiere con el propósito de potenciar los servicios de rehabilitación de los pacientes discapacitados por estas enfermedades dentro de las comunidades.

Recomendaciones.

Promover acciones de promoción y prevención de salud en el Plan Turquino dirigidas a los pacientes con enfermedades cerebrovasculares y la población con factores de riesgos, con el objetivo de disminuir los índices de discapacidad.

Bibliografía.

- Berenguer Guarnaluses L. J. & Pérez Ramos A. (2016). Factores de riesgo de los accidentes cerebrovasculares durante un bienio. *MEDISAN*, 20(5), 621.
- Cabrera Zamora, José Luís. (2014). Factores de riesgo y enfermedad cerebrovascular. *Revista Cubana de Angiología y Cirugía Vascular*, 15(2), 75-88. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372014000200003&lng=es&tlng=es.
- Claro Lahera, Y., Martínez Licea, A., & Viamonte Torres, L. (2013). Factores de riesgo en la enfermedad cerebrovascular. *Correo Científico Médico*, 17(3), 353-356. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000300012&lng=es&tlng=es.
- Cobas Ruíz M., Zacca Peña E., Morales Calatayud F., Icart Pereira E., Jordán Hernández A. & Valdés Sosa M. (2010). Caracterización epidemiológica de las personas con discapacidad en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 36(4), 306-310. Disponible en <http://scielo.sld.cu>.
- Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. (2017). Biblioteca Médica Nacional. Accidente cerebrovascular. Diagnóstico, terapia y factores de riesgo. *Bibliomed*. [Internet], 24(6). Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2017/06/bibliomed-junio-2017.pdf>

- Gandul Salabarría, L., Luna Morales, E. C., & Sierra Pérez, D. de la C. (2009). Programa de desarrollo integral de la montaña: Plan Turquino Manatí, 17 años de avances. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 25(2). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000200012&lng=es&tlng=es .
- Roca Goderich, Reinaldo, et al. (2013). *Temas de Medicina Interna*. Cap. 39. Enfermedades cerebrovasculares. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 4ta Ed.
- Rodríguez Flores O, et al. (2018). Factores de riesgo asociados a la enfermedad cerebrovascular en pacientes del Policlínico “Marta Abreu”. *Acta Médica del Centro*, Vol. 12 No. 2. Disponible en <http://www.revactamedicacentro.sld.cu>
- Rodríguez Rueda, J. M. et al. (2006). Comportamiento de la enfermedad cerebrovascular en un período de dos años. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 35(4). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572006000400003&lng=es&tlng=es.
- Vera Rodríguez, J. E., Rojo Pérez, N., & Quiñones Varela, I. S. (2016). Características sociales y estado de salud de un asentamiento rural. *Humanidades Médicas*, 16(1), 115-129. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202016000100008&lng=es&tlng=es.

Fecha de recibido: 16 jul. 2019
Fecha de aprobado: 18 sept. 2019