

ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO Y DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME METABÓLICO EN PACIENTES LATINOAMERICANOS, 2017-2021***ISCHEMIC CEREBROVASCULAR ACCIDENT AND DIAGNOSIS OF METABOLIC SYNDROME IN LATIN AMERICAN PATIENTS, 2017-2021***Torres Romero, Anthon Daniel¹Ayala-Servín, Nicolás²

1. Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina y Cirugía. San Lorenzo, Paraguay.
2. Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas. Doctor en Medicina y Cirugía.

RESUMEN

El Accidente Cerebrovascular (ACV) es un trastorno del sistema nervioso frecuente en Latinoamérica; de igual manera el Síndrome Metabólico (SM), corresponde a una alteración clínica prevalente en países latinoamericanos que cursa con obesidad, hipertensión arterial (HTA), dislipidemia y resistencia a la insulina. Para la redacción del presente artículo de reflexión, se realizó una revisión de la literatura en la base de datos SCOPUS. La fecha de acceso inicial fue el 4 de octubre del 2021. Los términos de búsquedas fueron “stroke”, “metabolic syndrome”, combinandola con booleanos AND para la búsqueda. Se incluyeron únicamente artículos originales de acceso abierto, publicados en el periodo 2017-2021, con pacientes latinoamericanos. Se excluyeron artículos duplicados y que no registren las variables de interés. Se obtuvieron 14 trabajos, se excluyeron 9 posterior al primer cribado. Se excluyeron los manuscritos a que corresponden a reportes de caso, revisiones sistemáticas de la literatura, no se registra la prevalencia de accidente cerebrovascular y síndrome metabólico. Sin embargo, se insta a la comunidad científica a realizar evaluaciones del Síndrome Metabólico en pacientes que asisten a la clínica por ACV

Palabras clave: Accidente cerebrovascular, síndrome metabólico, ACV isquémico.

*Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article*

Torres Romero, Anthon Daniel Ayala-Servín, Nicolás ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO Y DIAGNÓSTICO DE SÍNDROME METABÓLICO EN PACIENTES LATINOAMERICANOS, 2017-2021. Rev. Medicinae Signum. 2022; 1(1):82-84.

ABSTRACT

Cerebrovascular Accident (CVA) is a common nervous system disorder in Latin America; Similarly, the Metabolic Syndrome (MS), corresponds to a prevalent clinical alteration in Latin American countries that causes obesity, high blood pressure (HBP), dyslipidemia and insulin resistance. For the writing of this reflection article, a review of the literature was carried out in the SCOPUS database. The initial access date was October 4, 2021. The search terms were “stroke”, “metabolic syndrome”, combining it with boolean AND for the search. Only original open access articles, published in the period 2017-2021, with Latin American patients were included. Duplicate articles and articles that did not record the variables of interest were excluded. 14 papers were obtained, 9 were excluded after the first screening. Manuscripts corresponding to case reports, systematic reviews of the literature were excluded, the prevalence of cerebrovascular accident and metabolic syndrome is not recorded. However, the scientific community is urged to carry out evaluations of the Metabolic Syndrome in patients who attend the clinic for stroke

Key words: cerebrovascular accident, metabolic syndrome, ischemic stroke

Fecha de recepción: junio 2022. Fecha de aceptación: julio 2022

***Autor de correspondencia:** Nicolás Ayala Servín Email: nicoayala131292@gmail.com

 Este es un artículo fue publicado en acceso abierto, bajo licencia de Creative Commons Reconocimiento-Compartir Igual 4.0 Internacional.

INTRODUCCIÓN

El síndrome metabólico se propone como un predictor de la aparición de defectos vasculares que provocan un accidente cerebrovascular isquémico (1). Sin embargo, dicha asociación resulta poco estudiada en países latinoamericanos; por lo tanto, el objetivo del presente artículo es reconocer la importancia de identificar los factores que predisponen al desarrollo de un accidente cerebrovascular.

Se reconoce que el Accidente Cerebrovascular (ACV) es un trastorno del sistema nervioso frecuente en Latinoamérica; de igual manera el Síndrome Metabólico (SM), corresponde a una alteración clínica prevalente en países latinoamericanos que cursa con obesidad, hipertensión arterial (HTA), dislipidemia y resistencia a la insulina (2).

Se determina que la causa del ACV es una alteración vascular focal, lo cual permite la clasificación fisiopatológica en ACV isquémico por obstrucción arterial, o ACV hemorrágico por rotura arterial; la hipertensión arterial es un factor predisponente más frecuente para ambas clasificaciones del ACV. A su vez, la HTA puede ser consecuencia de factores que contribuyen a desarrollar un SM como la obesidad y la diabetes (3).

Se realizó una revisión de la literatura en la base de datos SCOPUS. La fecha de acceso inicial fue el 4 de octubre del 2021. Los términos de búsquedas fueron “stroke”,

“metabolic syndrome”, combinandola con booleanos AND para la búsqueda. Se incluyeron unicamente artículos originales de acceso abierto, publicados en el periodo 2017-2021, con pacientes latinoamericanos. Se excluyeron artículos duplicados y que no registren las variables de interés. Se obtuvieron 14 trabajos, se excluyeron 9 posterior al primer cribado. Se excluyeron los manuscritos a que corresponden a reportes de caso, revisiones sistemáticas de la literatura, no se registra la prevalencia de accidente cerebrovascular y síndrome metabólico.

En la **Tabla 1** se describen los cuatro trabajos incluidos en este artículo.

Tabla 1. Accidente cerebrovascular y síndrome metabólico en pacientes latinoamericanos

Autor	País	Sujetos	Edad (En Años)	Prevalencia de ACV y SM	Característica
Muñoz MR et al	Chile	180	59 ± 12,6	62,8%	Pacientes Adultos
Torrealba et al	Costa Rica	1319	68,0 ± 15,5	9,2%	Pacientes Adultos
Barros o et al	Cuba	100	61,2	50%	Pacientes Adultos

En el trabajo de Muñoz MR et al, realizado en Chile, se determinó una frecuencia de 62,8% de SM en pacientes adultos que ingresan a la clínica por ACV isquémico; se la asociación significativa de la presión arterial sistólica, diastólica, circunferencia de la cintura, colesterol, LDL, Triglicéridos y glucemia en el grupo de pacientes con ACV y SM. En el mismo estudio, se identificó una

Fecha de recepción: junio 2022. Fecha de aceptación: julio 2022

*Autor de correspondencia: Nicolás Ayala Servín Email: nicoayala131292@gmail.com

 Este es un artículo fue publicado en acceso abierto, bajo licencia de Creative Commons Reconocimiento-Compartir Igual 4.0 Internacional.

asociación significativa de la mayor edad, el género masculino y el estado nutricional de exceso en pacientes con SM (4).

En Costa Rica, el estudio retrospectivo de Torrealba et al, que utilizó datos del Programa de Accidentes Cerebrovasculares de Costa Rica (CSRPA), se identificó una prevalencia de 9,2% de SM diagnosticado en paciente con ACV isquémico. De la misma manera, se encontró que el 82,2% de los pacientes presenta HTA, también se determinó que el 44,8% presenta dislipidemia y el 37,9% presenta diabetes, las anteriores citadas son los factores de riesgo más frecuentes para el ACV que corresponden a características del SM (5). Por lo tanto, se considera que la prevalencia de SM puede aumentar si se realizan nuevos diagnósticos.

A su vez, en Cuba se realiza el trabajo de casos y controles de Barroso et al que identifica a 50 pacientes con ACV isquémico y Síndrome Metabólico; se identifica que la complicación neurológica significativa más frecuente son las convulsiones, mientras que las complicaciones no neurológicas significativa más frecuente en pacientes con ACV y SM son las bronconeumonías, úlceras de decúbito, sepsis, arritmias, hiperglucemia. Se debe resaltar que los pacientes con SM presentan una menor mejoría y tendencia al empeoramiento en la evaluación clínica al egreso (6).

CONCLUSION

Se recomienda la realización de revisiones bibliográficas más extensas que incluyan bases de datos relevantes para

ampliar el alcance del estudio. A su vez, se insta a la comunidad científica a realizar evaluaciones del Síndrome Metabólico en pacientes que asisten a la clínica por ACV, con la finalidad de identificar los factores de riesgo para el desarrollo de otras enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ekblom Ö, Ekblom-Bak E, Rosengren A, Hallsten M, Bergström G, Börjesson M. Cardiorespiratory Fitness, Sedentary Behaviour and Physical Activity Are Independently Associated with the Metabolic Syndrome, Results from the SCAPIS Pilot Study. PLOS ONE [Internet]. 29 de junio de 2015 [citado 5 de octubre de 2021];10(6):e0131586. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0131586>
2. Carvajal Carvajal C. Síndrome metabólico: definiciones, epidemiología, etiología, componentes y tratamiento. Med Leg Costa Rica [Internet]. marzo de 2017 [citado 4 de octubre de 2021];34(1):175-93. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152017000100175&lng=en&nr=iso&tlng=en
3. Jerez Tirado Y, Porras Ramírez A. Relación entre patrones alimentarios, diabetes, hipertensión arterial y obesidad según aspectos sociogeográficos, Colombia 2010. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 5 de febrero de 2021 [citado 5 de octubre de 2021];46:e1623. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n3/e1623/>

4. Muñoz MR, Sanhueza RR, Hormazábal CD, Wyss MG, Leiva FC. Prevalence and characteristics of metabolic syndrome in adults admitted to a health care center for ischemic stroke. *Nutr Hosp.* 2021;38(2):267-73.
5. Torrealba-Acosta G, Carazo-Céspedes K, Chiou SH, O'Brien AT, Fernández-Morales H. Epidemiology of Stroke in Costa Rica: A 7-Year Hospital-Based Acute Stroke Registry of 1319 Consecutive Patients. *J Stroke Cerebrovasc Dis.* 2018;27(5):1143-52.
6. Barroso YP, Córdoba YH, Barrera YM, Rodríguez TEH. Evolution of Acute Ischemic Cerebrovascular Disease in patients with Metabolic Syndrome. *Rev Habanera Cienc Medicas.* 2018;17(3):396-407.