

Investigación

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ACCIDENTES CEREBROVASCULARES EN HOMBRES DE 25 A 55 AÑOS DEL CONDOMINIO LAS PALMAS DE MAIPÚ, CHILE, EN EL AÑO 2020

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT CEREBROVASCULAR ACCIDENT THAT THE MALE POPULATION FROM 25 TO 55 YEARS OF THE CONDOMINIUM LAS PALMAS ON MAIPU, CHILE, IN THE YEAR 2020 PRESENTS

Felipe Calderón Canales

Matrón

Magíster Salud Pública, Universidad de Chile

Escuela de Enfermería, Campus Santiago Centro, Facultad de Ciencias de la Salud,

Universidad de las Américas, Santiago, Región Metropolitana, Chile

felipe.calderon.canales@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6954-2092>

Jocelyn Martínez M.

Estudiante Enfermería

Escuela de Enfermería, Campus Santiago Centro, Facultad de Ciencias de la salud,

Universidad de las Américas, Santiago, Región Metropolitana, Chile

jocy-26@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-2967-8646>

Ma. Valentina Sepúlveda V.

Estudiante Enfermería

Escuela de Enfermería, Campus Santiago Centro, Facultad de Ciencias de la salud,

Universidad de las Américas, Santiago, Región Metropolitana, Chile

valentina.sepulveda.vasquez@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6247-9761>

Artículo recibido el 01 de febrero de 2021. Aceptado en versión corregida el 16 de abril de 2021.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El Accidente cerebrovascular corresponde a una patología súbita, que requiere de atención inmediata, donde se ve comprometida una región cerebral por obstrucción de un vaso sanguíneo, en la mayoría de los casos. **OBJETIVOS:** Determinar el nivel de conocimiento respecto al accidente cerebrovascular que presenta la población masculina de 25 a 55 años del condominio Las Palmas de Maipú en el año 2020, Identificar si la población masculina reconoce signos, síntomas, factores de riesgos y acciones a tomar

Nivel de conocimientos sobre accidentes cerebrovasculares en hombres de 25 a 55 años... frente a un ACV. MÉTODOS: Estudio transversal, descriptivo, Se reclutaron 80 participantes masculinos residentes de condominio Las Palmas de Maipú, Chile. Instrumento y mediciones: Cuestionario tipo encuesta, considerando como variable primaria el nivel de conocimientos de la población y secundaria las variables sociodemográficas. RESULTADOS: Se evaluaron 80 participantes masculinos con rango etario de 25 a 55 años, se obtuvo como resultado un relativo conocimiento respecto a los ACV, reconociéndolo como una emergencia médica (93%), que requiere de un tratamiento oportuno (85%). No obstante, se evidencia un déficit de conocimiento sobre los factores de riesgos asociados a un ACV (30%). CONCLUSIONES: Se evidencia que la población masculina estudiada, si bien distingue la importancia clínica de un ACV, existe un déficit de conocimiento sobre los factores predisponentes para la presencia de este, lo que resulta relevante a considerar en la prevención de un evento cerebrovascular.

Palabras clave: Accidente cerebrovascular, patología súbita, emergencia médica, factores de riesgos.

ABSTRACT

Introduction: Stroke corresponds to a sudden pathology, which requires immediate attention, where a brain region is compromised by obstruction of a blood vessel, in most cases. Objectives: Determine the level of knowledge regarding stroke in the male population aged 25 to 55 years of the Las Palmas de Maipú condominium in 2020, Identify if the male population recognizes signs, symptoms, risk factors and actions to be taken. to a stroke. Methods: Cross-sectional, descriptive study. 80 male participants were recruited from the Las Palmas de Maipú condominium, Chile. Instrument and measurements: Survey-type questionnaire, considering the level of knowledge of the population as the primary variable and the sociodemographic variables as secondary. Results: 80 male participants with an age range of 25 to 55 years were evaluated, a relative knowledge regarding stroke was obtained as a result, recognizing it as a medical emergency (93%), which requires timely treatment (85%). However, there is evidence of a deficit in knowledge about the risk factors associated with stroke (30%). Conclusions: It is evident that the male population studied, although it distinguishes the clinical importance of a stroke, there is a deficit of knowledge about the predisposing factors for its presence, which is relevant to consider in the prevention of a cerebrovascular event.

Keywords: Stroke, sudden pathology, medical emergency, risk factors.

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.32.1.55-63

INTRODUCCIÓN

El Accidente cerebrovascular se establece como una patología súbita, que requiere de

atención inmediata, donde se ve comprometida una región cerebral por obstrucción de un vaso sanguíneo, en la

mayoría de los casos. Se encuentran dentro de la salud pública como uno de los eventos de tipo cardiovascular con más incidencia en Chile, durante los últimos años, representado el 65% de todos los eventos cerebrovasculares. Según la Organización Mundial de la Salud, se estima que 6.000.000 de personas en el mundo, mueren cada año por ACV. Cabe mencionar que de acuerdo a su incidencia cuenta con una tasa de mortalidad de 48,4 por cada 100.000 habitantes⁽¹⁾.

Es necesario considerar que el curso de un ACV se relaciona con el tiempo, el retraso en la llegada a los servicios de urgencia empeora el pronóstico, ya que no se recibe atención inmediata y las probabilidades de presentar secuelas son más altas, por tanto el reconocimiento de las manifestaciones clínicas son claves para su óptimo tratamiento⁽²⁾.

El riesgo de sufrir un ACV es 1.25 veces mayor en la población masculina que femenina, donde si bien existe menor mortalidad al respecto, las secuelas motoras y sensitivas producen invalidez, lo que puede afectar directamente en la salud del individuo si este no es atendido a tiempo. Según la evidencia disponible los riesgos de padecer patologías aumentan linealmente con la edad y los hombres menores de 50 años tienen una incidencia más elevada de afecciones cardiovasculares que las mujeres en el mismo rango de edad^(3,4).

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento respecto al accidente cerebrovascular que presenta la población masculina de 25 a 55 años del condominio Las Palmas de Maipú en el año 2020.

MÉTODOS

Diseño: Estudio de tipo cuantitativo, según su periodo y secuencia corresponde a transversal, respecto a su análisis y alcance de los resultados es descriptivo. Unidad de análisis: Hombres residentes de condominio Las Palmas de Maipú, Chile, la selección residencial se tomó por la cercanía geográfica al recinto, considerando la situación pandémica del año de investigación, 2020. La selección y tamaño de la muestra es no probabilística, realizada por conveniencia, conformada por 80 individuos masculinos de rango etario de 25 a 55 años, este grupo etario fue decidido principalmente, porque une el período de educación previo a la edad de riesgo y los años que presentan mayor incidencia de este episodio en la población masculina, según la estadística nacional.

Criterios de inclusión: Hombres, residentes del condominio Las Palmas de Maipú, de rango etario de 25 a 55 años y otorgar su consentimiento informado para participar del estudio. Criterios de exclusión: Mujeres, hombres menores de 25 o mayor de 55 años, usuarios con patologías mentales y personal de la salud.

Instrumento y mediciones: En primer lugar, se hizo un primer filtro de acuerdo a los criterios de inclusión, para posteriormente aplicar el consentimiento informado, a partir del cual, se pudo establecer la muestra del estudio; hay que considerar que el contacto con la unidad de la investigación, se hizo mediante interacción directa entre las investigadoras y la población en estudio, dado que ambos

actores compartían la misma comunidad habitacional, facilitando el desarrollo de la actividad.

Cuestionario tipo encuesta online, considerando como variable primaria el nivel de conocimientos de la población y secundaria las variables sociodemográficas. La obtención de esta información se realiza a través de un instrumento tipo encuesta creado por Reda Abd El-Razek, y validado por Comité de Ética de la Facultad de Medicina del Canal de Suez el 27 de mayo de 2013. Los datos fueron recopilados por estudiantes de Enfermería de la Universidad de las Américas, Santiago, Chile.

Procesamiento y análisis de datos: La recolección de la información se obtiene mediante datos generados por medio de un

instrumento tipo encuesta, obtenidos a través de plataforma online Google Drive. Posteriormente se accede a la codificación de los datos mediante plataforma Excel 2013 donde se realizó un análisis de datos descriptivos de cada una de las variables, para luego tabular los datos mediante tablas con información de indicadores y porcentajes correspondientes a cada una de ellas, para así proceder al análisis mediante resultados obtenidos.

RESULTADOS

De acuerdo a los resultados obtenidos, es posible identificar el rango etario entre 25 a 30 años con el mayor índice de respuestas, donde el 100% de respuestas fueron realizadas por hombres (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución numérica y porcentual de rangos etarios.

| RANGOS | Edad | % |
|----------------------|-----------|------------|
| 25 - 30 años | 25 | 30 |
| 31 - 35 años | 11 | 13.8 |
| 35 - 40 años | 4 | 5 |
| 36 - 40 años | 3 | 3.7 |
| 41 - 45 años | 6 | 7.5 |
| 46 - 50 años | 14 | 17.5 |
| 51 - 55 años | 17 | 22.5 |
| Total general | 80 | 100 |

Respecto a la escolaridad, destaca el porcentaje de estudios superiores (83%),

seguido de educación media (16%) y posteriormente la educación básica (1%) (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución numérica y porcentual del nivel de escolaridad de los participantes.

| Nivel de escolaridad | Nº | % |
|----------------------|-----------|------------|
| Educación superior | 66 | 83 |
| Educación media | 13 | 16 |
| Educación básica | 1 | 1 |
| Total general | 80 | 100 |

En cuanto a los antecedentes familiares de ACV el mayor resultado indica no contar con ellos (61,3%), mientras el porcentaje

restante afirma contar con dichos antecedentes (38,8%) (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución numérica y porcentual sobre antecedentes familiares de ACV.

| Antc. Familiares | Nº | % |
|----------------------|-----------|------------|
| SI | 31 | 38.8 |
| NO | 49 | 61.3 |
| Total general | 80 | 100 |

Se consultó por si los participantes habían visto o escuchado sobre alguien que haya cursado un ACV, donde la mayoría indica que sí; a través de una experiencia cercana

(54%), otros señalan que han escuchado mediante los medios, tv o internet (29%), otros participantes dicen conocer sobre ACV gracias a sus estudios (6%)(Tabla 4).

Tabla 4. Distribución numérica y porcentual sobre la decisión a tomar, frente a un episodio de ACV.

| ¿Qué haría usted al ver a un paciente cursando un ACV? | Nº | % |
|--|-----------|------------|
| Ir directamente al hospital | 74 | 93 |
| Llamar a su médico de cabecera | 5 | 6 |
| Llamar a un sacerdote | 1 | 1 |
| Total general | 80 | 100 |

Se evidencia que, ante la presencia de un accidente cerebrovascular, un 93% de la población masculina participante acudiría

directamente a un hospital, un 6% llamaría a su médico de cabecera y un 1% llamaría a un sacerdote (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución numérica y porcentual sobre dónde acudir al ver a alguien cursando un ACV.

| ¿Qué haría usted al ver a un paciente cursando un ACV? | Nº | % |
|--|-----------|------------|
| Ir directamente al hospital | 74 | 93 |
| Llamar a su médico de cabecera | 5 | 6 |
| Llamar a un sacerdote | 1 | 1 |
| Total general | 80 | 100 |

La respuesta sobre dónde acudir en caso de un accidente cerebrovascular señala que gran parte de los hombres encuestados, se dirigiría directamente a un servicio de urgencias (88%). En tanto otros indican la

opción de ir al neurólogo ante un ACV (11%) los restantes manifiestan desconocer donde asistir en estos casos (1%) (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución numérica y porcentual sobre dónde acudir en caso de presentar un ACV.

| Sabe usted donde acudir idealmente en caso de un ACV | Nº | % |
|--|-----------|------------|
| Directo a un servicio de urgencias | 70 | 88 |
| Ir a neurólogo | 9 | 11 |
| No lo sé | 1 | 1 |
| Total general | 80 | 100 |

Respecto a la respuesta sobre el tiempo ideal de tratamiento efectivo para el accidente cerebrovascular, gran cantidad de los participantes indica que este debería

ser dentro de las primeras 4 horas desde ocurrido el evento (85%), mientras los otros señalan desconocer la respuesta (15%) (Tabla 7).

Tabla 7. Distribución numérica y porcentual sobre tiempo ideal para tto de ACV.

| Tiempo ideal para tratamiento | Nº | % |
|-------------------------------|-----------|------------|
| Dentro de las primeras 4 hrs | 68 | 85 |
| No lo sé | 12 | 15 |
| Total general | 80 | 100 |

El mayor porcentaje de respuestas indican como principal factor de riesgo a la Hipertensión, seguida del colesterol alto,

estrés, obesidad, la historia familiar, el sedentarismo y fumar. Destacando con menor respuestas la diabetes mellitus,

el golpe previo y el consumo de alcohol (Tabla 8).

Tabla 8. Distribución numérica y porcentual de factores de riesgos de un ACV.

| ¿Qué opciones cree que podrían generar la presencia de un ACV? Respuesta múltiple | N | % |
|--|----------|----------|
| Hipertensión: | 73 | 91.3 |
| Diabetes mellitus: | 23 | 28.7 |
| Fumar: | 50 | 62.5 |
| Consumo de alcohol: | 24 | 30 |
| Vejez: | 20 | 25 |
| Estrés: | 60 | 75 |
| Golpe previo: | 16 | 20 |
| Obesidad: | 55 | 68.8 |
| Colesterol alto: | 63 | 78.8 |
| Historia familiar de ACV: | 54 | 67.5 |
| Sedentarismo: | 54 | 67.5 |

Los resultados respecto a los principales síntomas de un ACV indican que un mayor porcentaje destaca a la parálisis de un lado, la alteración del habla, como las manifes-

taciones principales, seguido de la desviación de la boca y la debilidad de la extremidad superior (Tabla 9).

Tabla 9. Distribución numérica y porcentual de síntomas de un ACV.

| Dentro de estas opciones, ¿Cuáles cree que son síntomas de un ACV? | N | % |
|---|----------|----------|
| Parálisis de un lado: | 65 | 81.3 |
| Entumecimiento de un lado: | 29 | 36.3 |
| Conciencia alterada: | 44 | 55 |
| Desviación de la boca: | 48 | 60 |
| Alteración del habla: | 68 | 85 |
| Mareo: | 35 | 43.8 |
| Debilidad de extremidad superior: | 40 | 50 |
| Pérdida de la visión: | 31 | 38.8 |
| Vómitos: | 18 | 22.5 |

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Las cifras del Ataque Cerebrovascular han ido en aumento lo que resulta alarmante, ya que cada año a nivel mundial cerca de 17 millones de personas sufren un ACV. La proporción de personas que sobrevivieron a un ACV se duplicó durante los últimos 20 años, visualizándose que para el año 2030 habrá 77 millones de sobrevivientes con esta patología a nivel mundial⁽⁵⁾.

Respecto a los resultados obtenidos en un estudio de Ismailia, Egipto⁽³⁾ sobre el conocimiento de ACV indican que la principal fuente de conocimiento de ACV fue ver a alguien que haya cursado anteriormente un ataque cerebrovascular, el principal factor de riesgo fue la hipertensión, el síntoma de alerta más frecuente fue la parálisis de un lado, y la acción más frecuente a tomar con el inicio de ACV fue el traslado directo al hospital. Además, en el mismo estudio, la hipertensión fue el factor de riesgo más conocido y solo unos pocos participantes conocían la diabetes mellitus como factor de riesgo de accidente cerebrovascular vascular.

Otro estudio de Santana et al. (2019), titulado “Conocimiento de adultos jóvenes sobre el accidente cerebrovascular en una ciudad del sur de Portugal”⁽⁶⁾, coincide con la actual investigación, en el reconocimiento de parte de los participantes, de factores de riesgo para un ACV predominando patologías crónicas no transmisibles y estilos de vida asociados a tabaquismo y sedentarismo. Además, es posible analizar los resultados de un estudio realizado en los centros de atención primaria de salud en Marruecos⁽⁴⁾, donde dentro de los análisis

de resultado, el 78,3% de los encuestados informó que el ACV es una enfermedad prevenible, algo muy relevante en este estudio es que un 94,5% informó que el accidente cerebrovascular es una patología que requiere acciones urgentes. En cuanto a los factores de riesgo, la presión arterial alta fue el factor de riesgo más reportado con un 55,7%. También en las señales de advertencia, con un porcentaje mayor el 37,3% mencionó entumecimiento o debilidad repentinos en la cara, el brazo o la pierna.

Dichos resultados concuerdan con los obtenidos en el presente estudio, en donde la respuesta sobre dónde acudir en caso de un accidente cerebrovascular señala que un 88% de los hombres encuestados, se dirigiría directamente a un servicio de urgencias, en tanto un 11% indica la opción de ir al neurólogo ante un ACV y un 1% manifiesta desconocer donde asistir en estos casos. Según los factores múltiples que podrían generar la presencia de un ACV, la hipertensión es señalada como el factor principal con un 91,3%, seguido del colesterol alto con un 78,8%, otro de los factores más respondidos corresponde al estrés con un 75% del total de los participantes. Sumado a esto, la alteración del habla es reconocido como uno de los síntomas principales; representando un 85% de las respuestas, seguido de la opción de parálisis de un lado con un 81,3% del total.

Sin embargo, los resultados también evidencian que el conocimiento sobre factores de riesgos es insuficiente, ya que, si bien las opciones de hipertensión, colesterol alto y tabaquismo son seleccionadas en un amplio porcentaje de encuestados, el factor de contar con

diabetes Mellitus no ha sido mayoritariamente reconocido como tal, así mismo con el factor del consumo de alcohol y la vejez, donde solo 24 y 20 participantes respectivamente, lo señalaron como posible causa de un ACV.

Finalmente es posible analizar que la población masculina del condominio las Palmas de Maipú mantienen relativo conocimiento sobre el ACV, reconociendo gran parte de sus síntomas y su gravedad, no obstante, falta reconocer cuales son los hábitos y/o patologías que pueden producir un evento de este tipo.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a los participantes del estudio, quiénes pudieron hacer posible el desarrollo de la investigación. La investigación no posee fuentes de financiamiento y no existen conflictos de interés en su desarrollo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González F, Lavados P, Olavarría V. Incidencia poblacional, características epidemiológicas y desenlace funcional de pacientes con ataque cerebrovascular isquémico y afasia. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2017 Feb [citado 2020 Dic 13]; 145(2): 194-200. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000200007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000200007>.
2. Berenguer J, Pérez A. Factores de riesgo de los accidentes cerebrovasculares durante un bienio. *MEDISAN* [Internet]. 2016 Mayo [citado 2020 Dic 13]; 20(5): 621-629. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci>

3. Osama A, Ashour Y, El-Razek R, Mostafa I. Public knowledge of warning signs and risk factors of cerebrovascular stroke in ismailia governorate, egypt | *The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery* | Full Text [Internet]. 2019. [citado 13 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://ejnnpn.springeropen.com/articles/10.1186/s41983-019-0079-6>
4. Kharbach A, Obtel M, Achbani A, Bouchriti Y, Hassouni K, Lahlou L, Razine R. Level of knowledge on stroke and associated factors: A Cross-Sectional Study at Primary Health Care Centers in Morocco [Internet]. 2020. [citado 13 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://www.annalsofglobalhealth.org/articles/10.5334/aogh.2885/>
5. Ministerio de Salud. Problema de salud Auge N° 37 Ataque cerebrovascular isquémico en personas de 15 años y más: Descripción y Epidemiología - #CuidémonosEntreTodos [Internet]. [citado 13 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/garantias-explicitas-en-salud-auge-o-ges/guias-de-practica-clinica/ataque-cerebrovascular-isquemico-en-personas-de-15-anos-y-mas/descripcion-y-epidemiologia-2/>
6. Santana M, Abrantes M, Mendonza M, Garzao E, Mato M, Ferreira M. Conocimiento de adultos jóvenes sobre el accidente cerebrovascular en una ciudad del sur de Portugal. *Revista electrónica trimestral de Enfermería. Enfermería Global*. [Internet]. 2019.