

Han aumentado los pacientes entre los 40 y 45 años que padecen riesgos asociados

# ACV: detectan incidencia de casos en personas más jóvenes a nivel regional

Por Estefany Cisternas Bastias  
 estefanycisternas@diarielsur.cl

El Accidente o Ataque Cerebrovascular (ACV) es una enfermedad caracterizada por el rápido desarrollo de trastornos neurológicos, de origen cerebral, causados por una enfermedad vascular. En Chile el 2022 se registraron 32 mil 122 egresos hospitalarios por ACV, 3 casos por hora. En el Biobío la tasa de mortalidad, durante el 2021, fue de 51,4 casos por cada 100 mil habitantes.

Esta es la segunda causa de mortalidad a nivel nacional después de las enfermedades isquémicas del corazón y, según los especialistas locales, va en aumento, dándose en pacientes cada vez más jóvenes. "Cada vez lo vemos (el ACV) en pacientes más jóvenes, principalmente asociado a que también hay un aumento en la prevalencia de los factores de riesgo cardiovasculares. Estamos viendo también un aumento de la prevalencia en pacientes de menos de 45-50 años", reveló Jonathan González, neurólogo del Hospital Las Higueras.

En el Hospital Guillermo Grant Benavente (HGGB) anualmente se atienden más de mil casos. El neurólogo vascular del HGGB, Francisco Castilla, relató que atienden unos mil casos de ACV isquémicos (infartos cerebrales) y otros 200 ACV de hemorragias cerebrales. El profesional agregó que, pese a la gravedad, desde el 2019 la estadística ha tendido a mantenerse estable con una leve tendencia al alza este año.

## JÓVENES CON RIESGOS

El neurólogo de Clínica Biobío, Felipe Condeza, advirtió que los principales factores de riesgo asociados a la aparición de un ACV tienen que ver con la hipertensión

Los centros de salud en el Biobío reciben anualmente a más de 500 usuarios con síntomas de un accidente cerebrovascular. La principal causa del alza y de que no se dé solo en los adultos mayores, es que las personas cada vez presentan más patologías asociadas.



Desde los centros hospitalarios llaman a prestar atención a los síntomas y acudir dentro de las primeras 4 horas a Urgencias.

# 1.200

pacientes con ACV llegan anualmente al Hospital Guillermo Grant Benavente, siendo mil los infartos cerebrales.

sión arterial, la diabetes mellitus o los estados prediabéticos, los problemas con el colesterol, la obesidad y los síndromes de apnea e hipopnea del sueño. "Respecto al aumento de la incidencia en las personas jóvenes, lo clásico es que sobre los 65 años la edad es un factor de riesgo para desarrollar un ACV, sin embargo, estamos viendo un aumento de la prevalencia a contar de los 45 años y esto sucede principalmente porque las personas a esa edad

ya tienen muchos de los factores de riesgo asociados", explicó Condeza.

El especialista del HGGB dijo que el ACV "es una de las principales causas de 'pérdida de años de vida saludable' e incapacidad, debido a que cada vez hay más factores de riesgo (FR) en la población que, combinados, hacen que se dañen vasos sanguíneos que llevan la sangre al cerebro y al corazón. A partir de daños en esas estructuras pueden produ-

cirse trombos que generen un ACV. O si la arteria se rompe, puedan provocar una hemorragia cerebrovascular".

## PREVENCIÓN

Del 70 al 80% de los ACV son de tipo isquémico, quiere decir que se producen por la oclusión de una arteria cerebral a causa de un trombo o émbolo, y el 20 a 30% restante son de tipo hemorrágico, producto de la ruptura de una arteria cerebral. En Las Hi-

gueras se ven anualmente unos 400 usuarios con esta condición, pero González afirmó que cerca del 80% de los ACV se pueden prevenir conociendo si se tiene algún factor de riesgo. Las secuelas se pueden tratar, aunque el modo más efectivo es asistir al servicio de Urgencia durante las primeras 4 horas y media desde la aparición de los síntomas.

Ariel Canales, enfermero supervisor Neurología del Hospital de Los Angeles, comentó que

## TRATAMIENTOS

Para prevenir un ACV lo primero que recomiendan es realizarse el examen médico preventivo (EMPA) una vez al año. Si tiene alguna patología del tipo crónico se deben mantener los controles regulares y el tratamiento farmacológico. Si la persona siente los síntomas del ACV y se diagnostica, en una etapa hiper aguda (24 horas) se puede tratar de disolver el trombo que impide que la sangre circule mediante dos mecanismos: administrando un medicamento trombolítico intravenoso o se puede intentar sacar ese trombo con un dispositivo llamado stent.

Cada vez lo vemos (el ACV) en pacientes más jóvenes, principalmente asociado a que también hay un aumento en la prevalencia de los factores de riesgo cardiovasculares".

Jonathan González,  
neurólogo Hospital Las Higueras

cuando llega un paciente con ACV, idealmente dentro de las 4,5 horas desde que se iniciaron los síntomas, lo que hacen es tomar un escáner de cerebro para identificar el tipo de ACV. Si el paciente llega en el periodo de tiempo indicado y tiene un infarto cerebral, existe la posibilidad de administrar un medicamento o realizar un procedimiento para revertir los síntomas que el paciente tiene. En este hospital llegan al año 900 casos de ACV.

El tiempo es crítico, mientras antes consulta, más efectivo es el tratamiento. Dos millones de neuronas mueren cada minuto durante un ataque cerebral. El reconocimiento de los síntomas y actuar con urgencia pueden salvar una vida. La presencia de uno o más síntomas de un ataque cerebral son una "emergencia médica" por lo que se debe acudir a un servicio de urgencia para recibir el tratamiento.