

ACV y tercera edad

Stroke and old age

Zambrano-Pincay Joffre Joel

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Manabí. Portoviejo, Ecuador.
Correo: jjzambranop481@hotmail.com

RESUMEN

Este artículo de revisión discute la variación en la prevalencia del accidente cerebrovascular (ACV) según la edad de los afectados, destacando que existen diferencias importantes en los factores desencadenantes en los jóvenes, a pesar de que la enfermedad es más prevalente en la edad avanzada. grupo debido a los factores de riesgo asociados al envejecimiento. Como resultado de los efectos degenerativos del envejecimiento, el accidente cerebrovascular es más común en adultos mayores que también tienen diabetes, fibrilación auricular, hipertensión arterial y aterosclerosis. Esta diversidad de factores de riesgo enfatiza la importancia de la identificación temprana de factores particulares en cada grupo de edad y es esencial para el diseño de enfoques de prevención y manejo adaptados a las diferentes edades.

Palabras claves: ACV, Tercera edad, Salud.

ABSTRACT

This review article discusses the variation in the prevalence of cerebrovascular accident (CVA) according to the age of those affected, highlighting that there are important differences in the triggering factors in young people, despite the fact that the disease is more prevalent in advanced age. group due to risk factors associated with aging. As a result of the degenerative effects of aging, stroke is more common in older adults who also have diabetes, atrial fibrillation, high blood pressure, and atherosclerosis. This diversity of risk factors emphasizes the importance of early identification of particular factors in each age group and is essential for the design of prevention and management approaches adapted to different ages.

Keywords: ACV, Seniors, Health.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 05 de abril de 2023.

Fecha de aceptación: 09 de junio de 2023.

Fecha de publicación: 20 de julio de 2023.

1. INTRODUCCIÓN

La tercera causa más común de discapacidad en todo el mundo es el accidente cerebrovascular (Topping et al., 2021). Más personas sobreviven a un accidente cerebrovascular, incluso a edades muy avanzadas, gracias a un mayor porcentaje de pacientes tratados, y a una mejor prevención secundaria, lo que deja un número cada vez mayor de personas con diversos grados de secuelas (Lindvall et al., 2022).

Pocos estudios han examinado específicamente cómo un accidente cerebrovascular afecta a las personas de la tercera edad. Aunque se han investigado predictores de discapacidad posterior al accidente cerebrovascular que afectan las actividades diarias, parece faltar un seguimiento durante varios años (Ding et al., 2022). Aproximadamente, entre el 10 y el 30 % de las víctimas de un accidente cerebrovascular desarrollan demencia en el plazo de un año. El accidente cerebrovascular contribuye en gran medida a problemas vasculares y puede acelerar la neurodegeneración en la enfermedad de Alzheimer. Por ello, es de vital importancia analizar el paradigma del accidente cerebrovascular desde múltiples aristas.

2. PERSPECTIVAS DEL ACV

A nivel mundial, el accidente cerebrovascular se ha convertido en la principal causa de mortalidad y morbilidad entre la población de edad avanzada (Muthanna, 2022). La hipertensión es uno de los factores asociados al accidente cerebrovascular. Las personas con hipertensión tienen un alto riesgo de desarrollar un accidente cerebrovascular. La prevalencia de esta enfermedad varía significativamente dependiendo de la edad de los afectados (Miah et al., 2012).

Si bien los factores de riesgo asociados con el envejecimiento hacen que el accidente cerebrovascular sea más común en el grupo de mayor edad, difieren y son más variados en los jóvenes (Welch, 2008). La ocurrencia de un accidente cerebrovascular generalmente se asocia con factores como hipertensión,

diabetes, fibrilación auricular y aterosclerosis en adultos mayores. Esta distribución irregular de los factores de riesgo enfatiza la importancia de las estrategias preventivas y de tratamiento específicas de la edad en el control del accidente cerebrovascular (Proietti et al., 2020). Por lo tanto, para reducir la incidencia de accidentes cerebrovasculares en todas las edades, es crucial identificar los factores de riesgo específicos de manera temprana en cada grupo de edad y adoptar prácticas de estilo de vida saludable (el-sayed et al., 2022). Un enfoque integral para el manejo de esta grave enfermedad cerebrovascular en todas las etapas de la vida también requiere una investigación continua y un intercambio de conocimientos entre los profesionales médicos.

3. ACV EN LA TERCERA EDAD

Dado que el riesgo de accidente cerebrovascular aumenta drásticamente con la edad avanzada, el accidente cerebrovascular se considera una enfermedad de los ancianos. Además, el aumento de la edad se asocia con peores resultados de accidentes cerebrovasculares (Edrissi et al., 2022). Es más probable que los pacientes de edad avanzada sean dados de alta en una institución de enfermería en lugar de regresar a casa y tienen más probabilidades de sufrir una discapacidad grave tres meses después de un derrame cerebral en comparación con las poblaciones más jóvenes (Miah et al., 2014)

Estos hallazgos son especialmente evidentes en poblaciones mayores de 75 años, donde la tasa de mortalidad es 2,5 veces mayor que en pacientes menores de 75 años. Más del 85% de todos los golpes ocurren en personas mayores de 65 años, y el 72% ocurre en personas menores de 75 años.

4. CONCLUSIONES

En conclusión, existe una variación significativa relacionada con la edad en la prevalencia de accidente cerebrovascular. Es importante tener en cuenta que los desencadenantes en los jóvenes son diferentes y más variados, a pesar de que es más frecuente en el grupo de edad mayor debido a los factores de riesgo asociados con el envejecimiento. El accidente cerebrovascular se relaciona con

frecuencia en los adultos mayores con enfermedades como la presión arterial alta, la diabetes, la fibrilación auricular y la aterosclerosis, lo que refleja la influencia de los procesos degenerativos relacionados con el envejecimiento. Sin embargo, una variedad de factores, incluidos los defectos cardíacos congénitos, los problemas de coagulación de la sangre, las infecciones, las lesiones traumáticas y el uso recreativo de drogas, están asociados con el accidente cerebrovascular en los jóvenes. Dada la variedad de factores de riesgo, es fundamental desarrollar estrategias de prevención y manejo que sean apropiadas para cada grupo de edad, prestando especial atención a la identificación temprana de factores de riesgo particulares en cada grupo de edad. Para reducir la incidencia de ictus en todas las edades y mejorar los resultados de los pacientes afectados, la promoción de estilos de vida saludables y la vigilancia continua son cruciales. Del mismo modo, la investigación sobre el accidente cerebrovascular debe continuar para avanzar en el conocimiento de los mecanismos subyacentes y permitir la creación de tratamientos más eficientes e individualizados para esta enfermedad cerebrovascular, que continúa representando una grave amenaza para la salud pública.

REFERENCIAS

- Ding, Xianbin & Ding, Rui & Chen, Liling & Jiao, Yan & Xu, Jie & Zhang, Guiting & Wang, Qiuting & Xie, Jiayi & Gao, Yang & Yang, Xianxian. (2023). The Epidemic characteristics of stroke death from 2012 to 2021 in Chongqing, China. *Cerebrovascular diseases* (Basel, Switzerland). 10.1159/000531488.
- Edrissi, Camron & Rathfoot, Chase & Knisely, Krista & Sanders, Carolyn & Goodwin, Richard & Nathaniel, Samuel & Nathaniel, Thomas. (2022). Age Stratification in Acute Ischemic Stroke Patients with Heart Failure. *Journal of Clinical Medicine*. 12. 38. 10.3390/jcm12010038.
- El-sayed, Abdel-Hamied & Said, Mohamed & Mohsen, Omnia & Abozied, Aziza & Salama, Mohamed. (2022). Falls and Associated Risk Factors in a Sample of Old Age Population in Egyptian Community. *Frontiers in Public Health*. 10.3389/fpubh.2023.1068314.
- Lindvall, Elias & Franzon, Kristin & Lundström, Erik & Kilander, Lena. (2023). The impact of stroke on the ability to live an independent life at old age: a

- community-based cohort study of Swedish men. BMC Geriatrics. 23. 10.1186/s12877-023-03817-1.
- Miah, Mna & Azhar, Ma & Rahman, Aminur & Halder, Dristy & Akteruzzaman, M & Kundu, Nc. (2012). Risk Factors of Stroke in Young and Old age Group - A Comparative Study. Journal of Medicine. 13. 10.3329/jom.v13i2.12741.
- Miah, Nurul & Azhar, MA & Rahman, Aminur & Halder, Durba & Akteruzzaman, Md & Kundu, Narayan. (2014). Risk Factors of Stroke in Young and Old Age Group Admitted in a Tertiary Level Hospital, Dhaka - A Comparative Study. Bangladesh Journal of Neuroscience. 27. 10.3329/bjn.v27i2.17576.
- Muthanna, Fares. (2022). Frequency of Stroke and Factors Associated With It Among Old Age Hypertensive Patients in Karachi, Pakistan A Cross-Sectional Study. Cureus. 14. 10.7759/cureus.23123.
- Proietti, Marco & Mascolo, A.P & Maramma, F & Morosetti, D & Da Ros, Valerio & Gandini, Roberto & Alemseged, Fana & Diomedi, Marina & Koch, Giacomo & Sallustio, Fabrizio. (2020). Impact of old and very old age on outcomes in patients with acute ischemic stroke undergoing endovascular therapy. European Heart Journal. 41. 10.1093/ehjci/ehaa946.3243.
- Topping, Michael & Kim, Jinho & Fletcher, Jason. (2021). Association and pathways of birth in the stroke belt on old age dementia and stroke Mortality. SSM - Population Health. 100841. 10.1016/j.ssmph.2021.100841.
- Welch, Rachel. (2008). Stroke and old age. British Journal of Healthcare Assistants. 2. 427-429. 10.12968/bjha.2008.2.9.31168.