



Tesina Diplomado en Neurociencias

Título: Lesiones de pequeños vasos cerebrales en pacientes hipertensos no diagnosticados, atendidos en el servicio de Resonancia Magnética

Autora: Belkis Irene Reyes Cabrera

Tutora: M Sc. Marta Ofelia Brown Martínez

Cotutor: Dr. C. Evelio González Dalmau

Año 2018

Resumen

Este estudio proveerá evidencias sobre la presencia de alteraciones cerebrales tempranas en individuos adultos con hipertensión arterial asintomática no diagnosticada, como expresión de la lesión de órgano diana Sistema Nervioso Central (SNC) inducida por la hipertensión arterial crónica (HTAC), mediante el estudio por resonancia magnética de alto campo (IRM) y de alto valor diagnóstico. Igualmente permitirá determinar la relación de estas lesiones cerebrales con variables relacionadas con el monitoreo ambulatorio de presión arterial en 24 hora. A su vez esta investigación nos permitirá proponer un protocolo de actuación de Enfermería en los servicios de IRM que favorezca la pesquisa activa de HTA, previniendo accidentes cerebrovasculares relacionados con la HTA crónica asintomática.

Introducción

La hipertensión arterial es la enfermedad de mayor prevalencia que afecta la salud de alrededor de 1 billón de personas en el mundo. Representa por sí misma una enfermedad, y a su vez un factor de riesgo importante para varias enfermedades vasculares tanto cardíacas como cerebrales. Es una condición común, que puede cursar de forma asintomática, es fácilmente detectable y usualmente de fácil manejo. Constituye uno de los factores de riesgo más importantes para el desarrollo tanto de isquemia cerebral como de hemorragia intracerebral hipertensiva. Se ha podido comprobar que la relación entre la tensión arterial (TA) y el riesgo cardiovascular es continua, consistente e independiente de otros factores de riesgo, siendo mayor el riesgo de **enfermedad cerebrovascular que afecta a los vasos sanguíneos que suministran sangre al cerebro**. También se le conoce como (ictus) mientras mayor sea la TA. Distintos estudios han demostrado que la terapia antihipertensiva con diferentes categorías de agentes antihipertensivos se asocia a una reducción entre 35% y 44% en la incidencia de ictus. Particularmente, la reducción de la Presión Arterial Sistólica (PAS) en 5-6 mmHg y la diastólica en 2.3 mmHg conduce a una reducción del riesgo relativo (RR) de ictus en un 40%.

Hallazgos más recientes destacan el papel de la HTA en la patogenia de la enfermedad de Alzheimer y el deterioro cognitivo leve.

Más de un tercio de los pacientes hipertensos fallecen por complicaciones cerebrovasculares relacionadas con un diagnóstico tardío de la afectación cerebral determinado por la dificultad de estudiar con métodos sencillos, instrumentos y económicamente justificables a las lesiones iniciales.

Se reconoce que la prevalencia de Enfermedad Cerebro Vascular (ECV) silente excede la prevalencia de ECV clínicamente manifestada, dentro de la misma se encuentran las lesiones cerebrales de pequeños vasos (Enfermedad cerebral de vaso pequeño: (ECVP) las cuales presentan un pronóstico más favorable en los primeros años en términos de supervivencia y discapacidad que la enfermedad isquémica cerebral de grandes vasos. Sin embargo, se plantea que a largo plazo existe un mayor riesgo de muerte, recurrencia de ictus, disfunción cognitiva, demencia y una pérdida similar de calidad de vida comparada con la isquemia aguda de grandes vasos.

En nuestro país no existen reportes sobre las lesiones de órgano diana cerebrales en individuos con HTA asintomática no diagnosticada, ni se conoce las características del perfil circadiano de la presión arterial en los mismos. En este estudio nos proponemos corroborar la presencia de estas lesiones en estos pacientes, las características de las mismas y su relación con el comportamiento de la presión arterial.

Problema:

¿Existe evidencia de lesiones cerebrales de pequeños vasos en pacientes sin diagnóstico de hipertensión arterial (HTA) que presentan cifras de TA elevadas previo a la realización de la IRM, y está relacionado con una HTA no diagnosticada?

Hipótesis

Los pacientes hipertensos no diagnosticados que presentan cifras de TA elevadas previo a la realización de la IRM presentan lesiones cerebrales de pequeños vasos inducidas por la hipertensión arterial crónica.

Objetivo general:

Identificar lesiones cerebrales de pequeños vasos en pacientes, que presentan cifras de TA elevadas previo a la realización de la IRM y su relación con la HTA crónica.

Objetivos específicos:

1. Describir frecuencia y características de las lesiones cerebrales de sustancia blanca (LSB) de pequeños vasos en pacientes no hipertensos, con cifras de TA elevadas previo a la realización de la IRM.
2. Determinar diagnóstico de HTA, mediante monitoreo ambulatorio de presión arterial en 24 horas, en estos pacientes.
3. Estimar la asociación de las lesiones cerebrales encontradas en IRM con el diagnóstico de hipertensión arterial crónica asintomática y demás factores de riesgo asociados.
4. Proponer un protocolo de actuación de Enfermería en los servicios de Imagenología por IRM.

Desarrollo

Descripción de la muestra:

La muestra está conformada por pacientes que asisten a nuestro departamento de (IRM), remitidos de diferentes hospitales del país con impresión diagnóstica que no tienen relación con la HTA o Enfermedad Cerebro Vascular (ECV).

Se realiza un estudio de descriptivo de corte transversal, en una muestra de 22 pacientes sin diagnóstico previo de HTA que acudieron al servicio de IRM de CNEURO y cumplieron con los criterios de inclusión/exclusión.

Procedimientos y técnicas para la recolección de la información.

Evaluación inicial

Se realiza por parte de la licenciada en enfermería para determinar las siguientes variables:

Variables demográficas: Edad, Sexo, Color de la piel

Variables Clínicas: Antecedentes patológicos personales, Factores de riesgo cardiovascular (diabetes, obesidad, tabaquismo), valores de presión arterial previa antes de la IRM.

Se obtuvieron las imágenes de resonancia magnética en equipo **SIEMENS ALLEGRA de alto campo (3 T) en el Centro de Neurociencias de Cuba (CNeuro). Se realizaron secuencias T1, T2 y FLAIR (axial, sagital y coronal).** Los resultados fueron evaluados por 1 observador.

Para evaluar la presencia de lesión de sustancia blanca e infartos lacunares se aplicó la escala visual de Fazekas.

Monitoreo ambulatorio de la presión arterial (MAPA)

Se realizara en los laboratorios de MAPA del Hospital Calixto Garcia, empleando registradores HIPERMAX A-1500 (Combiomed) en dependencia de la disponibilidad para los estudios en el hospital.

Resultados

Hallazgos en la IRM

En la muestra estudiada de 22 paciente se encontraron lesiones vasculares isquémicas asintomáticas, dentro de las cuales predominó la LSB ,de esta muestra 1 paciente se realizó MAPA el resultado del mismo Sospecha de HTA confirmada ,por promedios a predominio sistólico en el periodo nocturno (71%).Presión de pulso bajo rango fisiológico. No dipper, HTA al despertar.

Conclusiones

Esto demuestra que estas lesiones pueden desarrollarse en individuos con HTA asintomática. En nuestro país no existen reportes sobre las lesiones de órgano diana cerebrales en individuos con HTA asintomática no diagnosticada. En este estudio demostramos la presencia de estas lesiones silentes en pacientes HTA no diagnosticado, las características de las mismas y su relación con el comportamiento de la Hipertensión Arterial.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-MINSAP. Anuario Estadístico de salud 2009. La Habana. [Acceso abril/2010] Disponible en: <<http://www.sld.cu/sitios/dne/>>
- 2-Landrove O. La hipertension arterial en Cuba: Cinco años de intervenciones integrales. III Taller Nacional de Hipertension; Matanzas.2003
- 3-Comisión nacional técnica asesora del programa de hipertensión arterial del MINSAP.Guía cubana para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial 2008. (Monografía en infomed) cited 7 A.D. Oct 5:
Disponible en:
- 4- Jack CR, Jr, Shiung MM, Weigand SD, O'Brien PC, Gunter JL, Boeve BF
- 5-Sierra C. Alteraciones Funcionales y Estructurales Precoces de la Circulación Cerebral en la Hipertensión Arterial Esencial [Tesis Doctoral]: Universidad de Barcelona; 2002.

