

Región supera en 13 puntos la tasa nacional de muertes por ACV

SALUD. Frente a ello, laboratorio lanzó un medicamento que reduce drásticamente los tiempos de tratamiento temprano.

Cristián Rojas M.
cristian.rojas@mercuriovalpo.cl

Según cifras del Departamento de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud (Minsal) respecto de la última información consolidada, que corresponde al año 2024, ese año las enfermedades cerebrovasculares fueron la segunda causa de defunción tanto a nivel nacional como en la Región de Valparaíso. A nivel país se registraron 8.305 muertes por enfermedades cerebrovasculares, con una tasa de 41,3 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Región de Valparaíso la cifra llegó a 1.095 decesos, con una tasa muy superior a la nacional, de 54,1 por cada 100.000 habitantes.

En cuanto a los egresos hospitalarios, las enfermedades cerebrovasculares fueron la cuarta causa de egreso, con una tasa de 18,5 por cada 10.000 habitantes a nivel nacional y de 19,6 por cada 10.000 habitantes en la Región de Valparaíso, superando por 1,1 al promedio nacional.

REDUCCIÓN DE LOS TIEMPOS

Para hacer frente a ello se desarrolló un nuevo medicamento para el tratamiento temprano del ataque cerebrovascular (ACV) isquémico agudo. Se trata de tenecteplasa, el cual puede administrarse vía intravenosa en 5 a 10 segundos, mientras que el tratamiento estándar requiere de una hora.

En la mayoría de los casos, el ACV isquémico agudo ocurre cuando un coágulo bloquea una arteria cerebral, impidiendo que la sangre llegue adecuadamente al cerebro. Frente a esta emergencia médica, existen terapias que permiten disolver el coágulo y restablecer el flujo sanguíneo. Estas deben ser administradas por equipos de salud capacitados, en centros habilitados y dentro de una ventana de tiempo de hasta 4 horas y media desde el inicio de los síntomas.

EFICIENCIA DEL SISTEMA

En ese contexto, el nuevo medicamento, desarrollado por Boehringer Ingelheim, se incorpora como una alternativa que permite optimizar los tiempos de atención en una emergencia



EL ACV TAMBIÉN ES LA PRINCIPAL CAUSA DE DISCAPACIDAD EN ADULTOS.

“En el manejo del ACV, reducir los tiempos de tratamiento es fundamental”.

Víctor Hugo Navia
Neurólogo, presidente de la Asociación Chilena de Enfermedades Vasculares Encefálicas

donde cada minuto es clave. Además, contribuye a una mayor eficiencia del sistema de salud, al requerir menos personal y recursos materiales.

Aparte de ser la segunda causa de muerte en Chile, el ACV es la principal causa de discapacidad adquirida en adultos y se asocia a más de 40 mil casos anuales. Por esto, contar con nuevas alternativas para su tratamiento temprano resulta clave para mejorar el pronóstico de los pacientes y reducir las secuelas asociadas a esta enfermedad.

“Esta terapia está respaldada por numerosos estudios que garantizan seguridad y eficacia, con resultados comparables a las terapias disponibles. Su administración más rápida permite optimizar los tiempos de atención en el ACV, lo que puede contribuir a disminuir las secuelas de los pacientes”, señala el neurólogo e investigador Luciano Sposato, profesor de Neurología en Western University y jefe del Programa de Stroke/ACV del Department of Clinical Neurological Sciences del London Health Sciences Centre.

Por su parte, el neurólogo y presidente de la Asociación Chilena de Enfermedades Vasculares

Encefálicas, Víctor Hugo Navia, destaca que “en el manejo del ACV, reducir los tiempos de tratamiento es fundamental. Contar con alternativas que permitan una administración más rápida facilita la toma de decisiones clínicas y puede mejorar la oportunidad de atención de los pacientes”.

SIGNOS DE ALERTA

Entre los principales signos de alerta de un ACV se encuentran la asimetría facial (cara caída), adormecimiento o pérdida de fuerza en un brazo o pierna y la dificultad para hablar o entender. Frente a estas señales, llamar al 131 o buscar atención médica inmediata sigue siendo fundamental para mejorar las posibilidades de tratamiento.

54,1

muertes por cada
100.000 habitantes es la tasa de la Región de Valparaíso. La nacional es de 41,3

“Que hoy exista en Chile una nueva alternativa para el tratamiento temprano del ACV isquémico agudo también es resultado de la colaboración entre el sector público, los equipos clínicos y la industria. Cuando esa articulación funciona, es posible que nuevas alternativas lleguen a tiempo y beneficien a los pacientes”, señala el gerente general de Boehringer Ingelheim, Freddy Quinchia.

Esta nueva alternativa terapéutica ya se encuentra disponible en la Región de Valparaíso para las instituciones que deseen contar con ella. En la zona existen distintos centros de salud que tienen las capacidades para el manejo del ACV, con equipos preparados y protocolos establecidos para una atención oportuna. Entre ellos se encuentran el Hospital Carlos Van Buren, Hospital Claudio Vicuña, Hospital Hanga Roa en Isla de Pascua, Hospital Gustavo Fricke, Hospital San Camilo y Hospital Biprovincial Quillota-Petorca. La disponibilidad específica de terapias puede variar según cada institución.