



“De la excelencia formativa a la investigación con impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

COMPORTAMIENTO DE LAS AFECCIONES CEREBROVASCULARES EN LOS MESES FRÍOS Y SU IMPLICACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Luisa María Leonard Pérez¹, Teresa Vega Montalvo², Leticia Cabrera Benítez³,
Jorge Luis Delgado Morejón¹, Jonathan Estrada Rodríguez²

¹Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez. Matanzas,
Cuba. luisamatanzas@gmail.com. <https://orcid.org/0009-0006-7709-7121>

²Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez. Matanzas,
Cuba. teresavm@gmail.com. <https://orcid.org/0000-0002-7795-3446>

³Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez. Matanzas,
Cuba. cabreraleticia@gmail.com. <https://orcid.org/0000-0003-4561-3081>

⁴Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez. Matanzas,
Cuba. delgadojorgeluis742@gmail.com. <https://orcid.org/0000-0002-5980-2804>

⁵Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas “Dr. Juan Gutiérrez Gener”.
Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.
yonathanestrada010308@gmail.com. <https://orcid.org/0000-0001-9161-6545>

Autor para correspondencia: Luisa María Leonard Pérez.

luisamatanzas@gmail.com

“Las afecciones cerebrovasculares representan un desafío creciente para los sistemas de salud, especialmente en contextos donde los factores ambientales y clínicos interactúan de manera compleja “.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

RESUMEN

Introducción: las afecciones cerebrovasculares constituyen una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial y presentan variaciones estacionales que influyen en su comportamiento clínico y epidemiológico, con incremento durante los meses fríos. En Cuba, estas enfermedades mantienen una alta incidencia y mortalidad, lo que representa un reto para los servicios de salud y, en particular, para la enfermería. **Objetivo:** analizar el comportamiento de las afecciones cerebrovasculares en los meses fríos y su implicación en el cuidado de enfermería en pacientes atendidos en una unidad de ictus.

Metodología: se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en la unidad de ictus del servicio de neurología del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez de Matanzas, durante el primer trimestre de los años 2024-2026. El universo estuvo constituido por 403 pacientes. Se analizaron variables como tipo de ictus, distribución anual y mortalidad, mediante estadística descriptiva. **Resultados:** predominaron las afecciones hemorrágicas, especialmente la hemorragia subaracnoidea con 180 casos, seguida de la hemorragia intraparenquimatosa con 140. Se evidenció un incremento progresivo de los casos, con mayor frecuencia en el año 2026. La mortalidad total fue de 35 pacientes, con predominio en la hemorragia subaracnoidea.

Conclusión: las afecciones cerebrovasculares aumentan durante los meses fríos, con predominio de las formas hemorrágicas y mayor mortalidad asociada, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la actuación de enfermería en la vigilancia, prevención y cuidado especializado de estos pacientes

Palabras clave: ictus, hemorragia cerebral, variación estacional, mortalidad, cuidados de enfermería.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

Introducción:

Las afecciones cerebrovasculares constituyen una de las principales causas de muerte y discapacidad a nivel mundial, con una elevada carga para los sistemas de salud. Su comportamiento presenta variaciones según factores geográficos, demográficos y climáticos, con incremento en determinadas estaciones del año, especialmente en los meses fríos.

En los diferentes continentes se ha evidenciado un aumento de los eventos cerebrovasculares durante el invierno, asociado a cambios fisiológicos como el incremento de la presión arterial, vasoconstricción periférica y mayor viscosidad sanguínea. Estos factores contribuyen al desarrollo tanto de eventos isquémicos como hemorrágicos.

En América Latina y el Caribe, las enfermedades cerebrovasculares ocupan un lugar relevante dentro de las principales causas de mortalidad, con un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes. En Cuba, esta problemática se mantiene entre las primeras causas de muerte, con una tendencia al incremento en determinados períodos del año.

En la provincia de Matanzas, el Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez constituye un centro de referencia para la atención de pacientes con afecciones neurológicas, donde se encuentra la unidad de ictus del servicio de neurología. En este contexto, se ha observado un aumento de los casos durante los meses de enero, febrero y marzo, coincidiendo con el período más frío del año.

Desde la perspectiva de la enfermería, el cuidado de los pacientes con afecciones cerebrovasculares se sustenta en fundamentos teóricos que orientan la práctica profesional. La teoría del autocuidado de Dorothea Orem permite comprender la necesidad de suplir o apoyar las capacidades del paciente en estados de dependencia. El modelo de adaptación de Callista Roy considera al paciente como un sistema en interacción con el entorno, cuyas respuestas se ven afectadas ante eventos agudos. Asimismo, la teoría de las necesidades humanas de Virginia Henderson orienta la identificación de necesidades básicas



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

alteradas. Estas teorías sustentan un cuidado integral, individualizado y basado en evidencia científica.

Objetivo: analizar el comportamiento de las afecciones cerebrovasculares en los meses fríos y su implicación en el cuidado de enfermería en pacientes atendidos en una unidad de ictus.

Metodología

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo en la unidad de ictus del servicio de neurología del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez de Matanzas. Periodo: enero-marzo 2024–2026

El universo estuvo constituido por todos los pacientes diagnosticados con afecciones cerebrovasculares durante el primer trimestre de los años 2024, 2025 y 2026, con una muestra de 403 pacientes.

Se utilizaron variables como tipo de ictus, año de ocurrencia y mortalidad. Los datos se obtuvieron de historias clínicas y registros estadísticos del servicio.

Se aplicaron métodos estadísticos descriptivos mediante frecuencias absolutas y relativas. Se respetaron los principios éticos de confidencialidad y anonimato de la información.

Resultados, discusión y análisis:

Se analizaron un total de 403 pacientes con afecciones cerebrovasculares atendidos en la unidad de ictus durante el primer trimestre de los años 2024 al 2026. A continuación, se presentan los principales resultados obtenidos.

Tabla 1. Distribución de las afecciones cerebrovasculares según tipo y año

TIPO DE ICTUS	2024	2025	2026	TOTAL
HSA	58	61	61	180
HIP	43	48	49	140
Isquémico	15	18	27	60



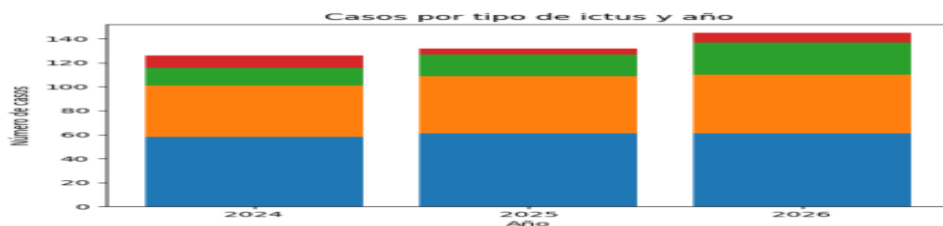
“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

Otros	10	5	8	23
Total	126	132	145	403

Fuente: elaboración propia.

Se observa un predominio de las afecciones hemorrágicas en los tres años estudiados, con mayor frecuencia de la hemorragia subaracnoidea, seguida de la hemorragia intraparenquimatosa. Las afecciones isquémicas y otros tipos presentaron menor incidencia. Se evidencia un incremento progresivo del número de casos, con mayor representatividad en el año 2026, lo que sugiere un comportamiento ascendente de estas entidades durante los meses fríos.

Figura 1. Clasificación de las afecciones cerebrovasculares según tipo

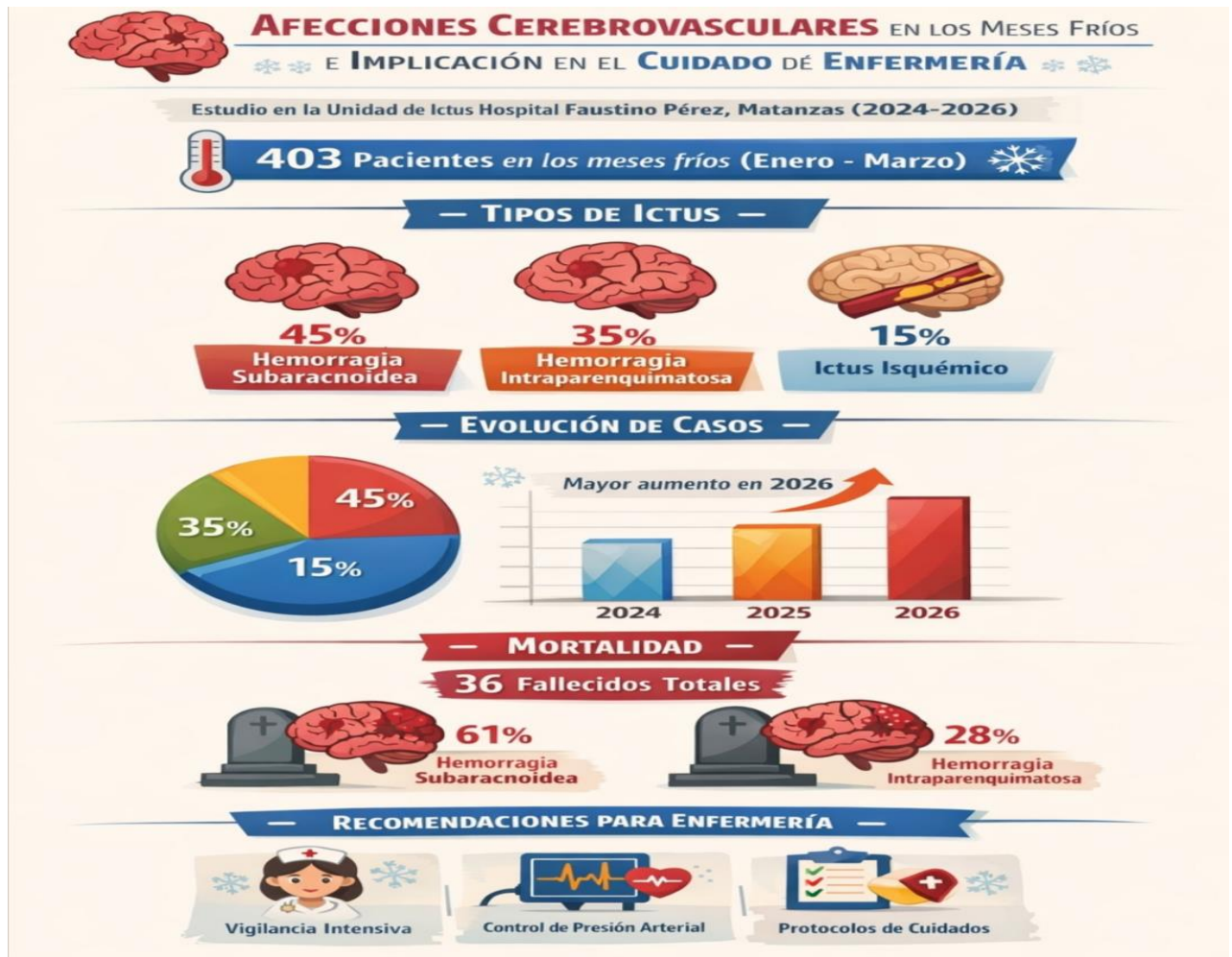


Fuente: elaboración propia.

La figura muestra la distribución porcentual de las afecciones cerebrovasculares, donde se evidencia el predominio de la hemorragia subaracnoidea, seguida de la hemorragia intraparenquimatosa. Las formas isquémicas y otros diagnósticos presentan menor proporción, lo cual coincide con los resultados obtenidos en la tabla anterior.

“De la excelencia formativa a la investigación
 impacto: construyendo desarrollo human
 sostenible.”

Figura 2. Distribución de casos de afecciones cerebrovasculares según tipo y año



Fuente: elaboración propia.

En la figura se aprecia la distribución de los casos por año, observándose un incremento progresivo de las afecciones cerebrovasculares desde 2024 hasta 2026. En todos los años predominan las formas hemorrágicas, con un aumento notable en el último período analizado, lo que refuerza la relación entre los meses fríos y el incremento de estas enfermedades.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

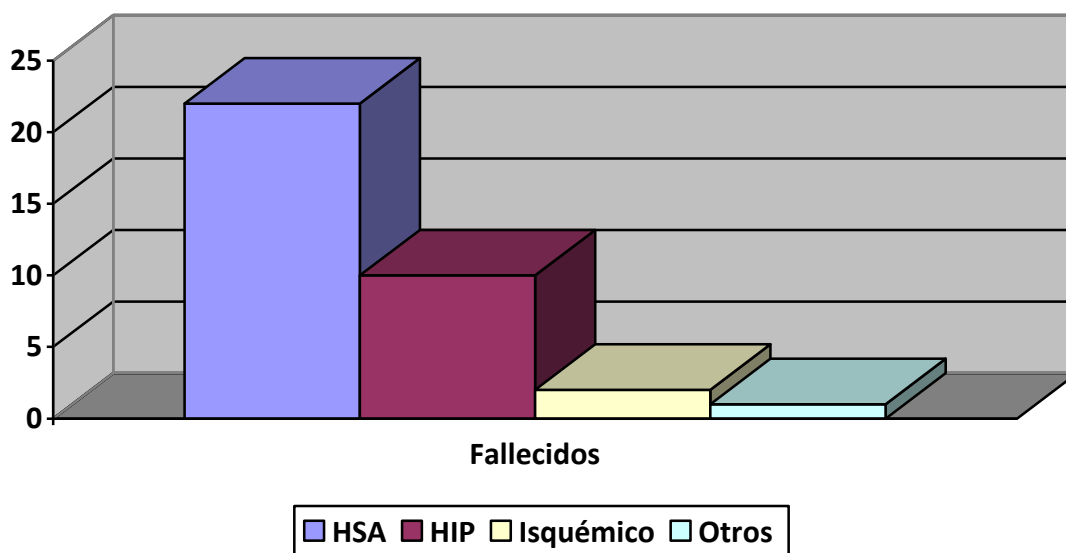
Tabla 2. Distribución de fallecidos según tipo de afección cerebrovascular y año

AÑO	HSA	HIP	ISQUÉMICO	OTROS	TOTAL
2024	6	3	1	1	11
2025	5	4	1	0	10
2026	11	4	0	0	14
Total	22	10	2	1	35

Fuente: elaboración propia.

La mortalidad total registrada fue de 35 pacientes, con predominio en la hemorragia subaracnoidea, seguida de la hemorragia intraparenquimatosa. Se observa un incremento de los fallecidos en el año 2026, lo que se corresponde con el aumento de casos en ese período. Las afecciones isquémicas y otros diagnósticos presentaron menor mortalidad.

Figura 3. Mortalidad por tipo de afección cerebrovascular



Fuente: elaboración propia.

La figura representa la distribución de la mortalidad según tipo de afección cerebrovascular, evidenciando que la hemorragia subaracnoidea constituye la

“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

principal causa de fallecimiento, seguida de la hemorragia intraparenquimatosa. Este comportamiento confirma la mayor gravedad de las formas hemorrágicas.

Figura 4. Caracterización del comportamiento de las afecciones cerebrovasculares y su implicación en el cuidado de enfermería



Fuente: elaboración propia.

La infografía integra los principales hallazgos del estudio, destacando el predominio de las afecciones hemorrágicas, el incremento de casos en los



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

meses fríos y la elevada mortalidad asociada. Asimismo, resalta la importancia del cuidado de enfermería en la vigilancia, prevención y atención integral de estos pacientes.

Los resultados obtenidos coinciden con estudios internacionales que evidencian un incremento de las afecciones cerebrovasculares durante los meses fríos, lo cual se asocia a factores fisiológicos y ambientales.

Diversos autores han señalado el predominio de las formas hemorrágicas en contextos de elevación de la presión arterial, lo cual se corresponde con los hallazgos del presente estudio.

En el contexto cubano, investigaciones previas han descrito un comportamiento similar, con incremento de los eventos en períodos invernales, lo que refuerza la importancia de la vigilancia epidemiológica.

Desde la práctica de enfermería, estos resultados implican la necesidad de fortalecer el monitoreo clínico, el control de factores de riesgo y la implementación de protocolos de cuidados específicos.

Reflexiones finales y/o conclusiones:

Las afecciones cerebrovasculares presentan un incremento durante los meses fríos, con predominio de las formas hemorrágicas y mayor mortalidad asociada a la hemorragia subaracnoidea.

Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer la actuación de enfermería en la vigilancia y el cuidado de estos pacientes

Se evidenció un incremento de los eventos cerebrovasculares durante los meses fríos, con predominio de las formas hemorrágicas.

El sexo masculino resultó el más afectado y se observó una tendencia ascendente en los ingresos durante los años estudiados.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

Se destaca el papel fundamental del personal de enfermería en la prevención, detección precoz y manejo oportuno de estos pacientes.

Recomendaciones

Fortalecer el control de la presión arterial en pacientes de riesgo

Incrementar la vigilancia en los meses fríos

Capacitar al personal de enfermería en el manejo del ictus

Implementar protocolos de atención en unidades de ictus

“El cuidado oportuno y especializado de enfermería constituye un pilar esencial para reducir la morbilidad asociada al ictus “.

Referencias Bibliográficas

1. Morgenstern LB, Hemphill JC 3rd, Anderson C, Becker K, Broderick JP, Connolly ES Jr, et al. Guidelines for the management of spontaneous intracerebral hemorrhage. *Stroke*. 2010;41(9):2108–2129.
2. Feigin VL, Forouzanfar MH, Krishnamurthi R, Mensah GA, Connor M, Bennett DA, et al. Global and regional burden of stroke during 1990–2010. *Lancet*. 2014;383(9913):245–254.
3. Kim AS, Cahill E, Cheng NT. Global stroke belt: geographic variation in stroke burden worldwide. *Stroke*. 2015;46(12):3564–3570.
4. Winstein CJ, Stein J, Arena R, Bates B, Cherney LR, Cramer SC, et al. Guidelines for adult stroke rehabilitation and recovery. *Stroke*. 2016;47(6): e98–e169.
5. Benjamin EJ, Virani SS, Callaway CW, Chamberlain AM, Chang AR, Cheng S, et al. heart disease and stroke statistics—2018 update. *Circulation*. 2018;137(12): e67–e492.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo human sostenible.”

6. Younas A, Quennell S. Usefulness of nursing theory-guided practice: an integrative review. *Scand J Caring Sci.* 2019;33(3):540–555.
7. Hale AJ, Ricotta DN, Freed J, Smith CC, Huang GC. Adapting Maslow’s hierarchy of needs in healthcare. *Teach Learn Med.* 2019;31(1):109–118.
8. Feigin VL, Stark BA, Johnson CO, Roth GA, Bisignano C, Abady GG, et al. Global, regional, and national burden of stroke 1990–2019. *Lancet Neurol.* 2021; 20:795–820.
9. Camicia M, Lutz BJ, Summers D, Klassman L, Vaughn S. Nursing’s role in stroke care transitions. *Stroke.* 2021;52: e794–e805.
10. Tadi P, Lui F, Budd LA. Acute stroke (nursing). *StatPearls [Internet].* 2023.
11. Lima JN, Lima LR, Cavalcante EGR, Quirino GS, Pinheiro WR. Nursing theories in the care of stroke patients: a scoping review. 2023.
12. Acute stroke in adult inpatients: updated review. *Saudi J Med Public Health.* 2024.
13. Hunter E, Kelleher JD. Estimating population burden of stroke with an agent-based model. 2024.
14. World Health Organization. Global health estimates on stroke and cerebrovascular diseases. Geneva: WHO; 2020.
15. Yew KS, Cheng EM. Diagnosis of acute stroke. *Am Fam Physician.* 2015; 91:528–536.