

## RESULTADOS

1. De las 2 105 historias clínicas revisadas en el periodo de agosto a diciembre del 2 000, 300 casos cumplieron con los criterios de inclusión en el presente trabajo.
2. 52.7% (158) de pacientes corresponden al *sexo* femenino, y 47.3% de pacientes al sexo masculino (Tabla 1).
3. El promedio de *edades* oscilaron entre 25 a 96 años. Al establecer grupos etáreos, los casos mas frecuentes estuvieron entre 86 a 96 años con un 24%, aun cuando los pacientes mayores de 66 años llegan aproximadamente a un 23%; es de notar que los pacientes entre 56 y 65 años ocupan un importante 14.0% del total de la distribución (Tabla 10).
4. En relación con los *antecedentes patológicos* se reportaron los siguientes resultados:
  - a. HTA: 152 casos reportados (50.7%) (Tabla 2).
  - b. Diabetes Mellitus: 37 casos (9%) (Tabla 3).
  - c. Enfermedad Cardiovascular: Fibrilación Auricular: 10 casos (3.3%) (Tabla 4). ICC: 17 casos (5.7%) (Tabla 5). Paciente Coronario Crónico: 8 casos (2.7%) (Tabla 6).
  - d. Hipercolesterolemia: 7 casos (2.3%) (Tabla 7).
  - e. ACVs antiguos, que se llegó a encontrar que estaban frecuentemente asociados a otras patologías hasta en 84 casos es decir un 28%
5. De los pacientes cuyo *diagnóstico inicial* fue de ACV:
  - a. Los ACV *isquémicos*, fueron 265 casos que representan (88.3%) (Tabla 8).
  - b. Los de ACV *hemorrágicos* confirmados 35 casos (11.7%) (Tabla 9).
6. En cuanto al *medio de transporte* utilizado para movilizar al paciente desde los primeros síntomas hasta la emergencia del hospital, se reportan: un

predominio del parque privado con 61% (183), seguido del sistema STAE con 23.7% (71), las ambulancias que no son del STAE llegaron a sólo un 3.7% (11), aunque hay un 11.7% de casos sin datos de tipo de transporte (35 pacientes).

7. Desde *el tiempo de producida la enfermedad hasta la primera atención* del cuadro en curso, se halla un promedio de 28 horas con 15 minutos, con un tiempo mínimo de 50 minutos y un máximo aun mayor de 5 días. Siendo en total 21 pacientes (7%) los que ingresaron antes de 1 hora, 31 pacientes (13.6%) antes de las 2 horas y 58 pacientes (19%) antes de las 3 horas desde sus primeros síntomas hasta la llegada al hospital, encontrándose 12 casos de ACV isquémico en la 1ra hora de llegada (4%), 29 en la 2da hora (9.7%) y 42 en la 3ra hora (14%).
8. En los *tiempos de solicitud del tomografía*, la media es de 2 horas con 39 minutos, con pedidos inmediatos hasta un tiempo de espera de 79.5 horas.
9. Luego para el *tiempo de diagnóstico tomográfico*, el promedio es de 17 horas 30 minutos, con demoras mínimas de 42 minutos y máximas de 6 a más días.
10. Por último para el *tiempo tomado en el informe por el neurólogo o neurocirujano*, la demora es muy parecida al tiempo de diagnóstico tomográfico, aunque la media es algo mayor (21 horas, 39 minutos).