

## ARTÍCULO ORIGINAL

### Descripción de la consulta neurológica ambulatoria en el Hospital Distrital de Villa Elisa, Paraguay

#### Description of the ambulatory neurological consultation at the District Hospital of Villa Elisa, Paraguay

Ariel Dubarry<sup>1</sup>, Federico Lacarrubba<sup>1</sup>, César Centurión<sup>1</sup>, Carlos Irala<sup>1</sup>, Francisco Giménez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Área Ambulatoria, Hospital Distrital de Villa Elisa. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay

#### RESUMEN

**Introducción:** en los últimos años, la demanda neurológica ambulatoria ha ido creciendo constantemente. Existen muy pocos datos estadísticos sobre las patologías neurológicas en nuestra población. Nos planteamos conocer las características de la consulta neurológica ambulatoria.

**Materiales y métodos:** se recogieron en forma retrospectiva fichas de los pacientes que acudieron a la consulta externa neurológica en el Hospital Distrital de Villa Elisa, Paraguay, en un periodo de 6 meses, del 1 enero del 2016 al 30 de junio del 2016. Se incluyeron a 400 pacientes, de los cuales se extrajeron los siguientes datos: edad, sexo, procedencia, diagnóstico.

**Resultado:** se incluyó una muestra de 400 pacientes, 280 (70%) son mujeres, 120 (30%) son varones. La edad media fue de 44,7 años. Los diagnósticos neurológicos más frecuentes fueron: cefalea (46,2 %), epilepsia (22,2%), trastornos del estado del ánimo (7%), enfermedad de Parkinson (4%), enfermedad cerebro vascular (3,8%), trastorno cognitivos (3,8%).

**Conclusión:** los pacientes neurológicos son predominantemente jóvenes y de sexo femenino. Las patologías más frecuentes fueron cefalea y epilepsia.

**Palabras claves:** enfermedades del sistema nervioso, cefalea, enfermedad de Parkinson, trastornos cerebrovasculares, trastornos del aprendizaje, epilepsia

#### ABSTRACT

**Introduction:** In the last years, the ambulatory neurological demand has been growing constantly. There are few statistical data about neurological pathologies in our population. The objective was to determine the characteristics of the ambulatory neurological consultation.

**Materials and methods:** Records of patients attending the external neurological consultation of the District Hospital of Villa Elisa, Paraguay were collected retrospectively during a 6-month period from

---

#### **Autor correspondiente:**

Dr. Ariel Dubarry Imas

Tel: +595.021941863

Dirección: Alamos esq. Nogales, Hospital de Villa Elisa, Paraguay

Correo electrónico: arieldubarry@gmail.com

Artículo recibido: 2 agosto 2016 Artículo aceptado: 4 enero 2017

January 1st to June 30, 2016. Four hundred patients were included and the following data were collected: age, gender, origin, diagnosis.

**Results:** A sample of 400 patients were included, 280 (70%) were women, and 120 (30%) men while mean age was 44.7 years. The most frequent diagnoses were: cephalgia (46,2 %), epilepsy (22,2%), mood disorders (7%), Parkinson's disease (4%), cerebrovascular diseases (3,8%) and cognitive disorders (3,8%).

**Conclusion:** Neurologic patients were mainly young women. The most frequent pathologies were cephalgia and epilepsy.

**Keywords:** nervous system diseases, cephalgia, Parkinson's disease, cerebrovascular diseases, learning disorders, epilepsy

## INTRODUCCIÓN

Según informe de la Organización Mundial de la Salud, los trastornos neurológicos, desde la epilepsia y la enfermedad de Alzheimer o desde los accidentes cerebrovasculares hasta el dolor de cabeza, afectan en todo el mundo a unos mil millones de personas<sup>(1)</sup>, presentándose en personas de todos los países, sin distinción de sexos, niveles de educación ni de ingresos<sup>(2)</sup>. Se estima además que cada año mueren 6,8 millones de personas como consecuencia de los trastornos neurológicos. Así mismo, recomienda la realización de estudios para conocer la utilización de los servicios de salud y la morbilidad de las diferentes categorías nosológicas, pues constituyen una herramienta útil para la planificación sanitaria<sup>(3)</sup>.

La información epidemiológica sobre las enfermedades neurológicas en los países en vías de desarrollo es escasa<sup>(2)</sup>. Existen muy pocos registros de base poblacional de las enfermedades neurológicas más frecuentes, así como la distribución en los diferentes dispositivos asistenciales.

La demanda global de la asistencia neurológica se ha incrementado de forma constante y progresiva en los últimos años debido a diversos factores: envejecimiento de la población, mayor educación sanitaria y avances diagnósticos y terapéuticos<sup>(4)</sup>. La actividad ambulatoria es uno de los pilares fundamentales de la asistencia neurológica, puesto que más del 90% de las enfermedades neurológicas pueden ser tratadas de esta forma y no precisan de un ingreso hospitalario<sup>(5)</sup> y más del 70% del trabajo de un neurólogo clínico se basa en la consulta ambulatoria<sup>(6,7)</sup>.

El objetivo principal del presente trabajo fue realizar una descripción de la frecuencia y del tipo de enfermedades neurológicas atendidas en un consultorio de neurología ambulatoria de un centro hospitalario medianamente complejo de la red de salud pública del Paraguay.

## MATERIALES Y MÉTODOS

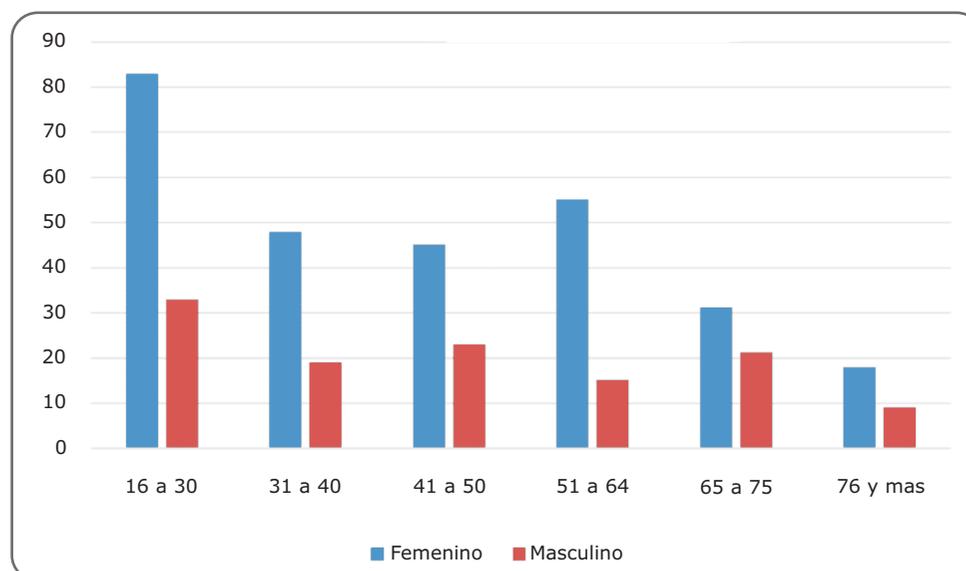
Estudio observacional, retrospectivo, descriptivo de los motivos de consulta ambulatoria de primera vez en el consultorio de Neurología del Hospital Distrital de Villa Elisa, Paraguay. El periodo de inclusión fue de 6 meses: del 1 enero del 2016 al 30 de junio del 2016. Se reclutaron a 400 pacientes. Los datos fueron obtenidos a partir de planillas completadas por el médico tratante, siendo éste neurólogo con 3 años de ejercicio de la especialidad. De los pacientes que acudieron a la consulta se

registraron variables demográficas (edad, sexo, procedencia) y sus diagnósticos. El número de éstos fue elevado, por lo que se agruparon para facilitar su descripción en grupos diagnósticos. Por consideraciones prácticas se reunieron los grupos menos frecuentes como categoría "otros diagnósticos". Se consideraron los siguientes grupos: 1) cefaleas; 2) deterioro cognitivo/demencias; 3) enfermedad cerebrovascular; 4) epilepsia; 5) enfermedad de Parkinson; 6) trastornos de pares craneales; 7) neuropatía periférica; 8) trastornos del movimiento; 9) otros diagnósticos neurológicos y 10) trastornos no neurológicos.

## RESULTADOS

El total de pacientes que asistieron a consulta de primera vez en consultorio externo de Neurología fue 400, de los cuales 280 eran mujeres (70%) y 120 hombres (30%). La mayoría procedía del área de influencia del hospital. La edad media fue 44,7 años, ligeramente superior en hombres (45,9 años) con respecto a las mujeres (44,2 años). Del total, 116 personas (29%) corresponden a edades menores de 30 años (gráfico 1)

**Gráfico 1.** Distribución según edad y sexo (n 400)



El diagnóstico principal correspondió a cefalea (46,2%), seguido en orden de frecuencia por la epilepsia (22,2%) (tabla 1).

**Tabla 1.** Diagnósticos neurológicos (n 400)

Categoría diagnóstica	Frecuencia	Porcentaje
Cefalea	185	46,25
Epilepsia	89	22,25
Trastornos del estado del ánimo	24	6
Enfermedad de Parkinson	16	4
Enfermedad cerebro vascular	15	3,75
Trastornos cognitivos	15	3,75
Trastornos de pares craneales	11	2,75
Trastornos del movimiento	9	2,25
Neuropatía periférica	8	2
Trastornos no neurológicos	8	2
Vértigo periférico	4	1
Otros trastornos neurológicos	16	4

## DISCUSIÓN

Los factores que influyen en la creciente demanda de asistencia neurológica son varios, Pérez-Carmona et al<sup>(1)</sup> menciona como más importantes a la prevalencia e incidencia de enfermedades neurológicas, la disponibilidad de neurólogos, la capacidad de filtro de la Atención Primaria para la derivación de los pacientes a la atención especializada y la demanda de la población con problemas neurológicos para ser atendida por el Neurólogo. La clasificación de las categorías diagnósticas varía en cada revisión, pero hemos agrupado en las patologías neurológicas frecuentes según literatura internacional y otras que se le dio visibilización por su frecuencia no despreciable.

El presente trabajo mostró, tal como otros realizados en diversas instituciones latinoamericanas<sup>(8,9)</sup> (Guayaquil, Santiago de Chile, Bucaramanga) y europeas (específicamente en diversas Comunidades de España) un predominio femenino en las consultas<sup>(6)</sup>, lo cual puede deberse en parte a que las cefaleas representan el motivo más frecuente de consulta y, tanto la migraña como la cefalea tensional, son más frecuentes en el sexo femenino, sobre todo en edades tempranas de la vida<sup>(10)</sup>. Lastimosamente este reporte no llegó al diagnóstico etiológico de las cefaleas<sup>(11)</sup> ni su relación con comorbilidades<sup>(12)</sup>. Este tema está pendiente de estudio en futuras investigaciones.

Existe un importante porcentaje de patología no neurológica que puede estar relacionado con la falta de respuesta para las mismas en el área de influencia del hospital<sup>(2)</sup>. Se plantea la necesidad de llevar a cabo en forma periódica evaluaciones similares a las planteadas en este trabajo en otros centros sanitarios con el objetivo de orientar los recursos en salud adecuando las exigencias que demanda una atención neurológica de calidad.

En conclusión, los pacientes neurológicos son predominantemente jóvenes y de sexo femenino. Las patologías más frecuentes fueron cefalea y epilepsia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pérez-Carmona N, Sánchez-Pérez RM, Abellán-Miralles I, Díaz-Marín C. Asistencia neurológica ambulatoria en el área de la Marina Baixa, Alicante. *Rev Neurol*. 2004; 39(7):607-13.
2. Pradilla G, Vesga BE, Leon-Sarmiento FE, Bautista LE, Núñez LC, Vesga E, Gamboa NR. Neuroepidemiología en el Oriente colombiano. *Rev Neurol*. 2002; 34(11):1035-43.
3. Casado Menéndez I. Análisis de los motivos de consulta de neurología de área en Asturias. *Neurología*. 2009; 24(5):309-14.
4. López-Domínguez JM, Rojas-Marcos I, Sanz-Fernández G, Blanco-Ollero A, Robledo-Strauss A, Díaz-Espejo C. Análisis descriptivo de la demanda de asistencia neurológica ambulatoria en un área sanitaria de Huelva. *Rev Neurol*. 2007; 44(9):527-30.
5. Morera-Guitart J. Asistencia neurológica ambulatoria en España. Pasado, presente, ¿futuro?. *Rev Neurol*. 2005; 41(2):65-7.
6. Martín Santidrian MA, Jiménez M, Trejo Gabriel JM. Análisis descriptivo de la demanda asistencial neurológica ambulatoria en el área sanitaria de Burgos. *Neurología*. 2011 Jan-Feb;26(1):39-44.
7. Frias IA, Buonanotte FC. Análisis descriptivo de la demanda asistencial neurológica ambulatoria en el Hospital Nacional de Clínicas. *Rev salud pública (Córdoba)*. 2014; 18(3):47-54.
8. Naley M, Elkind MS. Outpatient training in neurology: history and future challenges. *Neurology*. 2006; 66(1):E1-6.
9. Lavados PM, Gómez V, Sawada M, Chomali M, Alvarez M. Diagnósticos neurológicos en la atención primaria de salud en Santiago, Chile. *Rev Neurol*. 2003; 36(6):518-22.
10. Ropper A, Samuels M. Adams and Victor's principles of neurology. 9th ed. Boston: McGraw Hill; 2009.
11. Chong MS, Renton T. Pain. Part 10: Headaches. *Dent Update*. 2016; 43(5):448-50.
12. Wei CB, Jia JP, Wang F, Zhou AH, Zuo XM, Chu CB. Overlap between Headache, depression, and anxiety in General Neurological Clinics: A cross-sectional study. *Chin Med J (Engl)*. 2016; 129(12):1394-9.