

INTRODUCCIÓN

- La enfermedad cerebrovascular isquémica es de las principales causas de discapacidad y mortalidad. En el Perú, no existen datos estructurados sobre la investigación realizada en esta patología.
- Objetivo:** Describir la evidencia epidemiológica, clínica y terapéutica de la enfermedad cerebrovascular isquémica en el Perú.

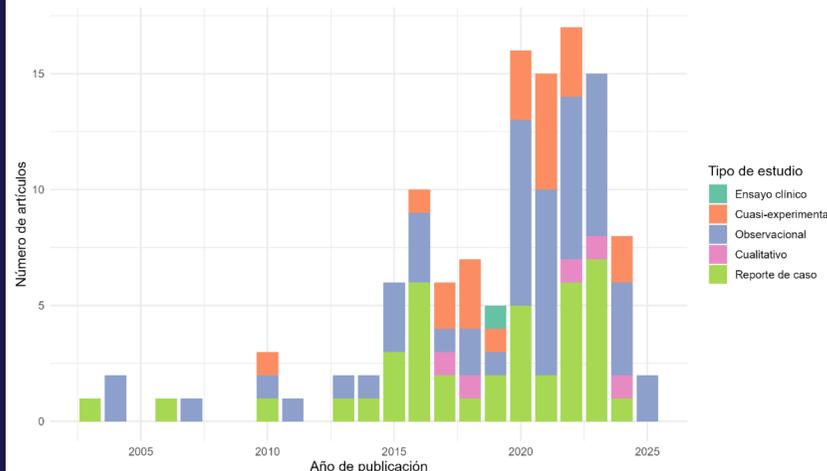
MÉTODOS

- Revisión sistemática de alcance.
- Se realizó una búsqueda estandarizada en 4 bases de datos (Pubmed, Scopus, Web of Science y Scielo Citation Index) hasta abril de 2025.
- Se incluyeron estudios primarios que reportaron resultados originales en pacientes de Perú con diagnóstico de infarto cerebral o en riesgo de desarrollarlo.
- En caso de estudios multicéntricos, se excluyeron aquellos que no reportaron resultados de población de Perú por separado.
- La extracción y síntesis de datos se realizó por duplicado y adaptada por cada diseño de estudio.
- Cuando fue posible, se realizó meta-análisis de prevalencia con R.

RESULTADOS

- De 794 documentos revisados, se incluyeron 62 estudios observacionales, 38 reportes de caso (54 sujetos), 21 cuasi-experimentales, 5 estudios cualitativos, y 1 ensayo clínico aleatorizado.

Figura 1. Número anual de artículos por tipo de estudio



- Entre los reportes de caso, tenían una mediana de edad de 45 años, y 53.7% eran mujeres.
- 83.3% presentaron déficit motor, 32.5% trastorno cognitivo o de conducta, 14.8% cefalea, y 13.8% crisis epiléptica.
- 43 casos correspondieron a ECV isquémicos de circulación anterior, 26 de etiología indeterminada, 19 inhabitual y 3 cardioembólica.
- Luego de la evaluación etiológica realizada por los investigadores, entre los casos con causas indeterminadas, 7/26 fueron reportados en el artículo como de causa inhabitual o cardioembólico.

- La mayoría de los estudios observacionales fueron unicéntricos (67.7%) y realizados en Lima (79.1%).

Tabla 1. Características de estudios observacionales sobre ECV isquémico en Perú

Sección	Población de estudio				
	Total	Población general	ECV	ECV isquémico	Otras patologías
Número de centros					
Unicéntrico	42	2	9	15	16
Nacionales con datos secundarios	9	2	1	5	1
Región					
Lima	34	1	7	14	12
Cusco	3	0	0	1	2
La Libertad	3	0	1	2	0
Tumbes	1	1	0	0	0
Ayacucho	2	0	1	0	1
Periodo de estudio					
Antes del 2012	9	1	4	2	2
2018	5	0	1	3	1
2019	9	1	2	3	3
2020	10	1	1	4	4
2021	8	1	1	2	4
2022	5	1	0	2	2

- La prevalencia acumulada de ECV isquémico fue 62.0% entre todos los ECV, y 24.0% ocurrió en mujeres; 2.5% de pacientes con otras enfermedades presentó un ECV isquémico.

Figura 2. Prevalencia de ECV isquémico entre todos los ECV en Perú

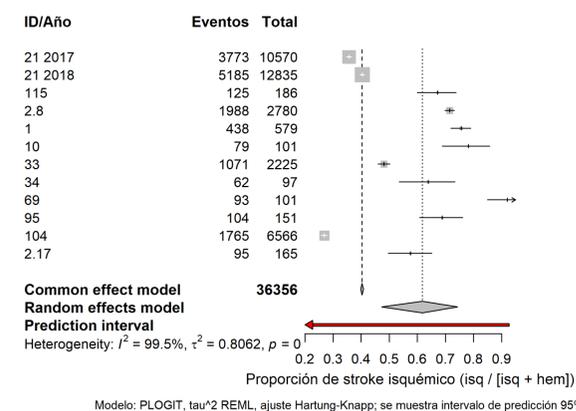
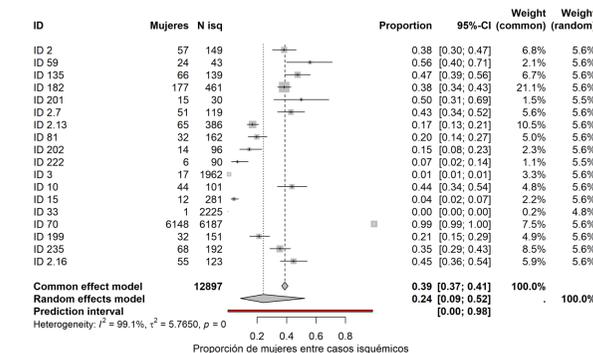


Figura 3. Prevalencia de mujeres con ECV isquémico



- Estudios cualitativos reportaron gran impacto por discapacidad post-ACV, con necesidad de educación a cuidadores, apoyo psicosocial y mejor acceso a salud.
- El ensayo clínico mostró que una intervención no mejoró adherencia por el personal de salud. Otras intervenciones comunitarias preventivas y tecnológicas-robóticas para rehabilitación fueron evaluadas en pilotos con pocos participantes, sin evidencia de validación clínica.

CONCLUSIONES

- La investigación en ECV isquémico en el Perú es limitada y centralizada en Lima, con escasa evidencia clínica robusta.
- Es prioritario fortalecer investigación multicéntrica, colaborativa, formación especializada y estrategias sostenibles para prevención, tratamiento agudo y rehabilitación integral.