

# ¿La llegada oportuna al hospital y el uso de ambulancias por parte de los pacientes que sufren un ataque o derrame cerebral aumentan con la ayuda de un programa de educación comunitaria? (Estudio CEERIAS)

## Investigador principal

Dr. Shyam Prabhakaran

## Organización

Northwestern University at Chicago

## ¿Cuál fue el tema de la investigación?

Las personas que están sufriendo un ataque o derrame cerebral y van pronto a la sala de urgencias tienen más oportunidades de recuperarse y sobrevivir. Sin embargo, ciertos grupos raciales y étnicos, como los afroamericanos y los latinos, tienen más probabilidades de sufrir un ataque o derrame cerebral y menos probabilidades de recibir atención oportuna. Muchas personas no saben que deben acudir a la sala de urgencias lo más pronto posible. Tal vez ni siquiera sepan con certeza que están sufriendo un ataque cerebral. Y es posible que no llamen al 911 para pedir una ambulancia, que es una manera rápida de llegar a la sala de urgencias.

En este estudio, el equipo de investigación creó un programa de educación comunitaria en el South Side de Chicago, donde la mayoría de los residentes son afroamericanos. El programa capacitó a personas de la comunidad para que hablaran con los demás sobre los ataques o derrames cerebrales y sobre la importancia de ir cuanto antes a la sala de urgencias.

Para saber si el programa funcionaba, el equipo de investigación comparó los datos registrados antes y después de que el programa se realizara. En los registros de ataque o derrame cerebral se hace el seguimiento de la atención médica que se les

proporciona a los pacientes que han sufrido un ataque o derrame cerebral. El equipo también comparó los datos del hospital del South Side de Chicago con hospitales de dos comunidades en donde no existía el programa. Una de ellas, en el North Side de Chicago, tenía seis hospitales; la otra, en San Luis (Missouri), tenía catorce.

## ¿Cuáles fueron los resultados?

Entre las personas que habían sufrido un ataque cerebral en la comunidad donde se puso en práctica el programa:

- el número de las que llegaron a tiempo a la sala de urgencias o que usaron una ambulancia no fue diferente antes y después del programa;
- hubo más jóvenes, hombres y afroamericanos que llegaron a tiempo a la sala de urgencias después del programa que antes.

Al comparar la comunidad que tenía el programa con comunidades que no lo tenían, en el estudio no se descubrió ninguna diferencia en la frecuencia con que las personas que habían sufrido un ataque o derrame cerebral llegaban a tiempo a la sala de urgencias o usaban una ambulancia.

El número de personas que usaron una ambulancia cuando creían que les estaba dando un ataque o derrame cerebral aumentó después de que se iniciara el programa.

### **¿Quiénes tomaron parte en el estudio?**

El programa duró de diciembre de 2015 a noviembre de 2016. En la comunidad donde se llevó a cabo, el 72 % de los pobladores eran afroamericanos; el 26 %, hispanos; el 11 %, de raza blanca y el 1 %, asiáticos. En su análisis, el equipo de investigación estudió los datos del registro de atención médica para ataques cerebrales de 21 497 pacientes. El 29 % de estos pacientes eran afroamericanos; el 63 %, de raza blanca; el 3 %, hispanos y el 5 %, de otras razas. El 52 % eran mujeres y el 35 % tenían 65 años o menos.

### **¿Qué hizo el equipo de investigación?**

Dentro del programa, el equipo de investigación les dio capacitación como instructores comunitarios en temas de salud a 242 personas de iglesias locales, escuelas y empresas. Estos instructores informaron a las personas de la comunidad sobre:

- las ventajas de recibir tratamiento oportuno en caso de sufrir un ataque o derrame cerebral;
- los síntomas de un ataque o derrame cerebral;
- quién sufre ataques o derrames cerebrales;
- el costo del transporte en ambulancia.

Los instructores también repartieron volantes y folletos sobre el ataque o derrame cerebral en la comunidad y en eventos comunitarios.

El equipo de investigación analizó los datos del registro de atención para ataques o derrames cerebrales de los hospitales. Además, analizó la información sobre el uso de ambulancias del departamento de bomberos de Chicago. El equipo utilizó estos datos para ver cuántas personas de la comunidad donde se llevó a cabo el programa habían usado una ambulancia cuando sospecharon que estaban sufriendo un ataque o derrame cerebral.

### **¿Qué limitaciones tuvo el estudio?**

Los instructores comunitarios hablaron con los miembros de la comunidad en persona solamente. Los resultados podrían haber sido diferentes si los instructores se hubieran comunicado de otra manera, a través de los medios sociales o de aplicaciones para teléfono inteligente, por ejemplo.

En futuros estudios se podría estudiar un programa parecido que use otros métodos para difundir información sobre salud, como los medios sociales o las aplicaciones para teléfono inteligente.

### **¿Cómo se pueden usar los resultados?**

Los instructores sobre temas de salud y las comunidades pueden usar los resultados cuando consideren maneras de ayudar a los miembros de la comunidad a recibir tratamiento oportuno para ataques o derrames cerebrales.

*Si desea más información sobre este proyecto, visite [www.pcori.org/Prabhakaran236](http://www.pcori.org/Prabhakaran236).*