Med Gen Fam. 2026; 15(5): 238-239

medicina general y de familia
edición digital

www.mgyf.org



Clínica cotidiana

La importancia de la prevención para evitar episodios cardiovasculares

Verónica Cristina Cobo Pichucho[a,*], *Cristina de Castro Mesa*[a], *Carolina García Cristóbal*[b], *Janire García Gutiérrez*[a], *Ana Belén García Rodríguez*[c], *Carolina Alexandra Cobo Pichucho*[d]

[a]*Centro de Salud Santa María de Benquerencia (Toledo).* [b]*Centro de Salud de Sillería (Toledo).* [c]*Consultorio de Escalonilla (Toledo).*
[d]*Centro de Salud Santa Elena. Zamora.*

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:
Recibido el 14 de enero de 2026
Aceptado el 31 de octubre de 2026
On-line el 23 de noviembre de 2026

Palabras clave:
Prevención primaria
Hipertensión arterial
Hemorragia cerebelosa

RESUMEN

Se presenta el caso de un paciente joven, con varios factores de riesgo cardiovascular. En el transcurso de un año presenta tres episodios cardiovasculares: ictus isquémico en el territorio de la arteria cerebelosa póstero-inferior, infarto agudo de miocardio con elevación del ST e ictus hemorrágico.

Existe poca bibliografía en la que se describa la coincidencia de tres episodios cardiovasculares en un paciente en un año. Uno de los objetivos primordiales en las consultas de atención primaria es controlar los factores de riesgo para poder disminuir los posibles eventos cardiovasculares y de este modo disminuir la morbimortalidad del paciente.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.
Publicado por E-Medfarma 2020, S.L.

The importance of prevention in avoiding cardiovascular events

Keywords:
Primary prevention
Arterial hypertension
Cerebellar hemorrhage

ABSTRACT

We present the case of a young patient with several cardiovascular risk factors. Over the course of one year, the patient experienced three cardiovascular events: an ischemic stroke in the territory of the posterior inferior cerebellar artery, an ST-elevation myocardial infarction, and a hemorrhagic stroke.

There is limited literature describing the occurrence of three such cardiovascular events in a single patient within one year. One of the primary objectives in primary care consultations is to control risk factors in order to reduce the likelihood of cardiovascular events and thus decrease patient morbidity and mortality.

© 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia.
Published by E-Medfarma 2020, S.L.

* *Autor para correspondencia.*
Correo electrónico: verocobouce@gmail.com (V.C. Cobo Pichucho).
http://dx.doi.org/10.24038/mgyf.2026.053
2254-5506 / © 2026 Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

Varón de 54 años de edad, con antecedentes personales de hipertensión arterial, dislipemia, obesidad, infarto agudo de miocardio con elevación de ST) hace 2 meses e ictus isquémico agudo en territorio de la arteria cerebelosa póstero-inferior hace 1 mes.

Refiere cefalea de inicio brusco, de alta intensidad, holocraneal, que se acompaña de disartria y alteraciones en el movimiento. El paciente presenta tendencia a la somnolencia con presión arterial de 187/120 mmHg, y saturación de oxígeno de 95 %. Se avisa a UVI móvil y se le traslada al hospital.

A su llegada al hospital el paciente presenta pérdida súbita de la conciencia que precisa intubación.

Se realiza tomografia axial computarizada del cráneo, con la que se observa un hematoma intraparenquimatoso con epicentro en el vérmix cerebeloso, asociado a componente de hemorragia intraventricular.

El paciente finalmente fallece.

Comentarios

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de morbimortalidad a nivel mundial. La coexistencia de factores de riesgo como hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, dislipemia, tabaquismo y obesidad multiplica el riesgo de desarrollar episodios cardiovasculares mayores, tales como infarto agudo de miocardio, accidente cerebrovascular e insuficiencia cardiaca[1]. Aunque estos factores han sido ampliamente descritos de forma individual, la acumulación progresiva de episodios en un mismo paciente con alto riesgo cardiovascular continúa representando un desafío clínico, tanto en términos de prevención secundaria como de pronóstico[2,3].

En este contexto, la práctica clínica actual se ve influida por la elevada presión asistencial, lo que con frecuencia limita las consultas a intervenciones centradas principalmente en la prevención secundaria. Sin embargo, uno de los objetivos fundamentales de la atención primaria debe ser el desarrollo e implementación de estrategias eficaces orientadas a la prevención primaria de estas enfermedades[4].

En relación con el caso presentado, la hemorragia cerebelosa puede tener un origen espontáneo, ser consecuencia de un accidente cerebrovascular o derivarse de un traumatismo. Generalmente, los pacientes presentan factores de riesgo subyacentes, como hipertensión arterial o enfermedad de pequeño vaso, que predisponen a la aparición de hemorragias[3]. La clínica dependerá del tamaño y localización del hematoma, así como del grado de edema en las estructuras de la fosa posterior.

Desde el punto de vista fisiopatológico, la hemorragia cerebelosa se asocia frecuentemente a un mal control de la hipertensión arterial, que favorece la formación de microaneurismas con mayor susceptibilidad a la rotura[5]. Este hecho refuerza la importancia del adecuado control de los factores de riesgo cardiovascular.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA

1. Roth GA, Mensah GA, Johnson CO, Addolorato G, Ammirati E, Baddour LM, et al. Global burden of cardiovascular diseases and risk factors, 1990–2019: update from the GBD 2019 study. J Am Coll Cardiol. 2020;76(25):2982-3021. https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.11.010.
2. Murphy SJ, Werring DJ. Stroke: causes and clinical features. Medicine (Abingdon). 2020;48(9):561-6. https://doi.org/10.1016/j.mpmed.2020.06.002.
3. Chen CW, Lin YC, Lin DSH, Chang CL, Huang CY, Chen JW, et al. Impact of multiple cardiovascular events on long-term outcomes and bleeding risk in patients with acute coronary syndrome: a nationwide population-based cohort study. J Am Heart Assoc. 2025;14(13):e039290. https://doi.org/10.1161/JAHA.124.039290.
4. Kurpas D, Manfrini O, Neumann-Podczaska A, Lionis C, Pinto FJ, Graham I, et al. Implementation of prevention guidelines in primary healthcare: a scientific statement of the European Association of Preventive Cardiology of the ESC, the ESC Council for Cardiology Practice, the Association of Cardiovascular Nursing & Allied Professions of the ESC, WONCA Europe, and EURIPA. Eur J Prev Cardiol. 2025:zwaf384. https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwaf384.
5. Fischer MA, Das JM. Cerebellar hematoma. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023.