



Hablemos de los ataques cerebrales isquémicos

¿Tuve un ataque cerebral isquémico?

Una de las formas en que ocurren los ataques cerebrales es cuando los vasos sanguíneos que van al cerebro se angostan o se tapan, cortando el flujo de sangre a las células del cerebro. Un ataque debido a la falta de sangre a una parte del cerebro se llama ataque cerebral isquémico. (Vea la figura.) La presión arterial alta es el principal factor de riesgo de ataques isquémicos que usted puede cambiar.

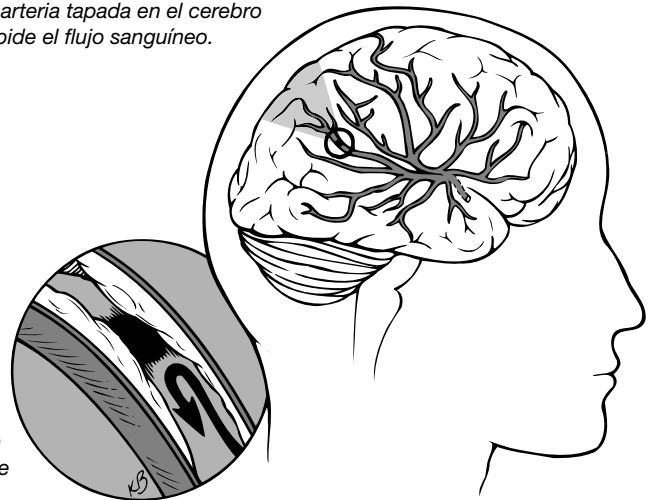
Tal vez se le hagan varias pruebas de diagnóstico antes de que su médico pueda determinar si su ataque fue isquémico. Los ataques cerebrales isquémicos difieren de muchas maneras de los ataques hemorrágicos:

- Los ataques cerebrales isquémicos son el tipo más usual de ataque al cerebro. Representan aproximadamente el 87 por ciento de todos los ataques.
- Los síntomas se desarrollan en pocos minutos o van empeorando durante varias horas.

Un ataque cerebral isquémico ocurre cuando un coágulo o masa tapa un vaso sanguíneo, impidiendo el flujo de sangre a una parte del cerebro.

- Los ataques cerebrales isquémicos suelen ser precedidos por señales de aviso que podrían incluir la pérdida de fuerza o sensación en un lado del cuerpo, problemas para hablar o entender o cambios en la vista o el equilibrio.
- Los ataques cerebrales isquémicos suelen ocurrir de noche o temprano por la mañana.
- Un TIA (ataque isquémico transitorio), o “mini-ataque al cerebro” a menudo puede ser un aviso de un ataque cerebral fuerte.

La arteria tapada en el cerebro impide el flujo sanguíneo.



¿Son iguales todos los ataques isquémicos?

Hay tres tipos de ataques cerebrales isquémicos:

- Los ataques cerebrales trombóticos se deben a un coágulo sanguíneo (trombo) en una arteria que va al cerebro. El coágulo impide que llegue sangre a parte del cerebro. Los coágulos suelen formarse en arterias dañadas por aterosclerosis.
- Los ataques cerebrales por embolia se deben a un coágulo (émbolo) errante que se forma en otra parte (generalmente en las arterias del corazón o del cuello). Los coágulos viajan por el torrente sanguíneo y taponan un vaso que va hacia o está dentro del cerebro.

¿Son iguales todos los ataques isquémicos?(continuado)

- La hipoperfusión sistémica (insuficiencia de flujo sanguíneo) se debe a una falla circulatoria causada por el corazón. La acción de bombeo falla y llega demasiada

poca sangre al cerebro. Así es como un ataque al corazón puede causar un ataque al cerebro.

¿Cómo se tratan los ataques cerebrales isquémicos?

Tanto los medicamentos como la atención intensiva en el hospital son formas aceptadas de tratar los ataques cerebrales isquémicos. Existen los activadores de plasminógeno de tejido (tPA, siglas en inglés) y otros medicamentos que deshacen los coágulos,

pero esos tratamientos deben administrarse antes de las tres horas del ataque cerebral. También hay medicinas para reducir la inflamación del cerebro que a veces ocurre después de un ataque.

¿Cómo puedo aprender más?

- Hable con su médico, enfermera o proveedor de salud. Pregúntele sobre otras hojas de “Hablemos sobre los ataques al cerebro”.
- Para más información sobre los ataques o para recibir otras hojas, llame a la Asociación Americana de los Ataques al Cerebro al 1-888-4-STROKE (1-888-478-7653) o visite StrokeAssociation.org.
- Si usted o algún conocido ha tenido un ataque al cerebro, llame a nuestra línea

de asistencia, 1-888-4-STROKE (1-888-478-7653), para:

- ✓ Hablar con otros sobrevivientes de ataques al cerebro, o con cuidadores capacitados para responder a sus preguntas y darle apoyo.
- ✓ Obtener información sobre grupos de apoyo en su área.
- ✓ Suscribirse a la revista *Stroke Connection*, una revista gratis para sobrevivientes de ataques al cerebro y sus cuidadores.

¿Tiene preguntas para su médico o enfermera?

Tómese unos minutos y escriba sus preguntas para la próxima vez que vaya al proveedor de servicios de salud:

¿Qué puedo hacer para ayudar a prevenir otro ataque al cerebro?

