



Hablemos de los ataques isquémicos al cerebro y de sus causas

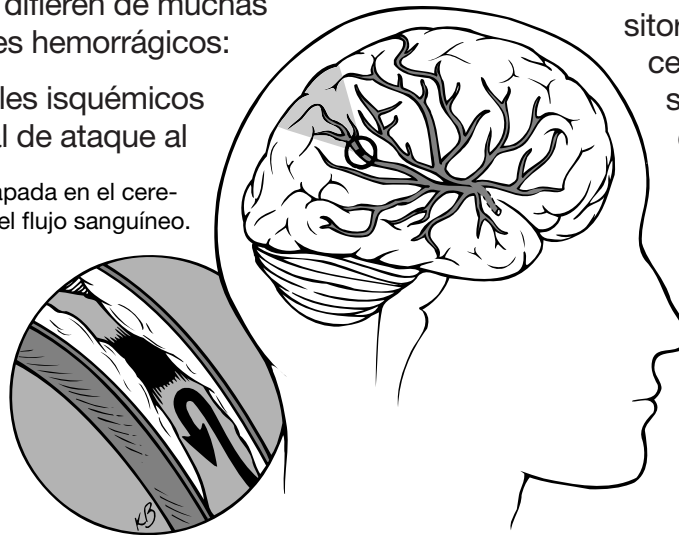
¿Tuve un ataque isquémico al cerebro?

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 factor más importante de riesgo de ataques isquémicos que usted puede cambiar.

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

- Los ataques cerebrales isquémicos son el tipo más usual de ataque al cerebro.

La arteria tapada en el cerebro impide el flujo sanguíneo.



Representan más del 80 por ciento de todos los ataques.

- Los síntomas se desarrollan en pocos minutos o van empeorando durante varias horas.
- A los ataques isquémicos al cerebro suelen precederles 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.

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

¿Son iguales todos los ataques isquémicos?

Hay tres tipos de ataques isquémicos al cerebro:

- 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. Un 60 por ciento de los ataques al cerebro son de este tipo.

- Los **ataques cerebrales por embolia** representan un 20 por ciento de los casos. 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.

- 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 medica-

mentos 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), y:

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

¿Cuáles son las señales de aviso de un ataque al cerebro?

-  **Falta de sensación o debilidad repentinamente en la cara, el brazo o la pierna, especialmente en un lado del cuerpo**
-  **Confusión repentina, problemas repentinos para hablar o entender**
-  **Problemas repentinos para ver con uno o los dos ojos**
-  **Problemas para caminar, mareo, pérdida de equilibrio o de coordinación repentinos**
-  **Dolor de cabeza fuerte y repentino sin causa conocida**

 Aprenda a reconocer un ataque al cerebro. *Porque el tiempo perdido es cerebro perdido.*

Ya existen tratamientos que pueden reducir los daños causados por el tipo más común de ataque al cerebro, pero sólo si obtiene ayuda rápida: dentro de las 3 horas de los primeros síntomas.

¡Llame YA al 9-1-1 si siente alguna de las señales de aviso!

¿Tiene preguntas para su médico o enfermera?

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

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

Las estadísticas de este kit estaban al día al publicarse. Vea las más recientes en "Heart Disease and Stroke Statistics Update" en americanheart.org/statistics.

La Asociación Americana de los Ataques al Cerebro es una división de la Asociación Americana del Corazón. Sus donativos apoyan los programas de investigación y educación que ayudan a reducir la incapacidad y la muerte por ataques al cerebro.

©2004, American Heart Association.

Let's Talk About Ischemic Strokes and Their Causes

American Stroke
AssociationSM

A Division of American
Heart Association

