



Hablemos de las complicaciones después de un ataque al cerebro

¿Pueden los ataques cerebrales causar condiciones que amenazan la vida?

La prioridad máxima de su médico después de un ataque cerebral es prevenir las complicaciones derivadas del ataque actual y prevenir otro. Su médico debe determinar que usted está médicamente estable y listo para reiniciar algunas actividades de cuidado propio. Eso significa que se deben tratar y mantener bajo control todas las complicaciones.

Algunas complicaciones son el resultado directo del daño al cerebro debido a un ataque. Otras se deben a cambios en las capacidades del paciente; por ejemplo, la pérdida de movilidad puede ocasionar

úlceras de decúbito. Un ataque cerebral también puede provocar depresión clínica.



La falta de soporte o ejercicio de un brazo puede resultar en dolor de hombro, que es una complicación común de un ataque al cerebro.

¿Cuáles son las complicaciones usuales de los ataques al cerebro?

Las complicaciones más comunes son:

- Edema —inflamación del cerebro después de la lesión.
- Convulsiones —causadas por actividad eléctrica anormal en el cerebro.
- Depresión clínica —enfermedad tratable que con frecuencia ocurre tras un ataque al cerebro y que causa reacciones emocionales y físicas indeseables ante los cambios y las pérdidas.
- Úlceras de decúbito —úlceras por presión, debidas a la menor capacidad de movimiento.
- Contracturas de miembros —acortamiento de los músculos de un brazo o pierna debido a movimiento limitado o falta de ejercicio.
- Dolor de hombro —debido a la pérdida de soporte o falta de ejercicio en el brazo.
- Problemas vasculares —se forman coágulos de sangre en las venas.
- Infecciones urinarias y falta de control de la vejiga —sensación de urgencia e incontinencia.
- Neumonía —causa problemas para respirar; es una complicación de muchas enfermedades graves.

¿Qué se puede hacer?

Si usted necesita tratamiento médico, su médico se lo recetará.

- El **tratamiento médico** suele implicar supervisión médica, monitoreo y terapia con medicamentos.
- Un **tratamiento físico** suele implicar algún tipo de actividad hecha por usted, hecha

por un profesional de salud a usted, o hecha por ambos. Algunos tratamientos podrían ser:

- fisioterapia y ejercicios para ampliar el movimiento, para prevenir contracturas de miembros, dolor de hombro y problemas vasculares.

- rotación frecuente en la cama, buena nutrición y atención dermatológica para evitar úlceras de decúbito.
- programas para entrenar la vejiga, en caso de incontinencia.
- terapia para aprender a tragar y a respirar, así como ejercicios de respiración profunda, todo para reducir el riesgo de una neumonía.

- El **tratamiento psicológico** podría incluir sesiones de consejos o terapia de apoyo para los sentimientos derivados de la depresión clínica. Entre los tipos de tratamiento están los medicamentos antidepresivos, la psicoterapia o una combinación de ambos. Quizá también le recomienden un grupo local de apoyo en ataques cerebrales.






¿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.
- ✓ Suscríbese 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 repentinas 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:

¿De qué complicaciones tengo más riesgo?

¿Qué puedo hacer para prevenir las complicaciones?

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 Complications After Stroke

American Stroke
AssociationSM

A Division of American
Heart Association

