

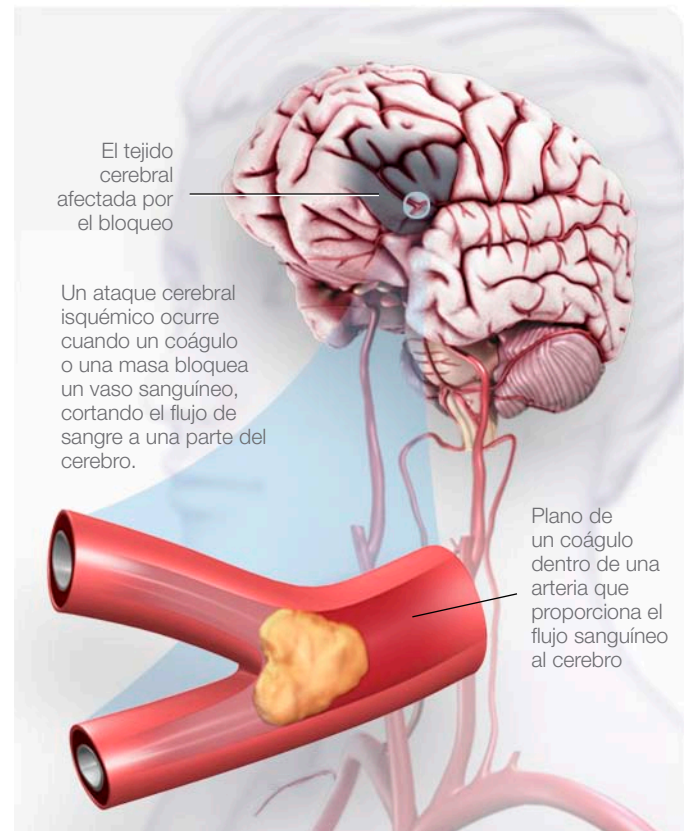


hablemos sobre

De ataque cerebral, AIT y señales de aviso

El ataque cerebral se produce cuando un vaso sanguíneo que transporta sangre y oxígeno al cerebro se bloquea o se rompe. Cuando esto sucede, las neuronas no reciben la sangre y oxígeno que necesitan para sobrevivir. Esto provoca que las neuronas dejen de funcionar y mueran en minutos. La parte del cuerpo que esas células controlaban ya no puede funcionar adecuadamente. Los efectos del ataque cerebral pueden ser permanentes en función de cuántas células se han perdido, donde se encuentran en el cerebro y otros factores.

Los ataques cerebrales son la causa N.º 5 de muerte y una de las principales causas de discapacidades graves a largo plazo en Estados Unidos.



¿Qué es un AIT?

AIT, o ataque isquémico transitorio, es un “ataque cerebral menor o miniataque cerebral” que ocurre cuando un coágulo de sangre bloquea una arteria por un corto tiempo. Los síntomas de un AIT son los mismos que los de un ataque cerebral, pero por lo general dura sólo unos minutos. Alrededor del 15 por ciento de los ataques cerebrales serios son precedidos por ataques isquémicos transitorios, así que nunca ignore un AIT.

¡Llame al 9-1-1 o consiga tratamiento médico de urgencia inmediatamente!

¿No es un ataque cerebral inevitable?

No. El ataque cerebral es en gran medida prevenible. Puede reducir su riesgo de sufrir un ataque cerebral con un estilo de vida saludable: controlar su presión alta, no fumar, comer una dieta saludable con poco contenido de grasas saturadas y *trans*, hacer actividad física, mantener un peso corporal saludable, controlar su diabetes y beber alcohol con moderación o no beber alcohol.

Además se ha avanzado mucho en la lucha contra los efectos de un ataque cerebral. Hay un medicamento que disuelve coágulos llamado activador tisular del plasminógeno (tPA, por sus siglas en inglés) y que se usa para tratar ataques cerebrales. El tPA puede detener un ataque cerebral en progreso y reducir el riesgo de quedar con alguna discapacidad por un ataque cerebral ya que rompe el coágulo que puede estar obstruyendo el flujo de sangre al cerebro. Pero para ser elegible para un tPA debe buscar un tratamiento de emergencia de inmediato y estar teniendo un ataque cerebral causado por un coágulo. Debe administrarse de 3 a 4.5 horas después de que comienzan los síntomas. Cuanto antes se administre el tPA, mayor será la posibilidad de tener un mejor resultado después de un ataque cerebral.

En las personas que tienen coágulos en las arterias más grandes, con frecuencia el tPA no los disuelve completamente. En este caso, un procedimiento llamado trombectomía mecánica se debería realizar dentro de las seis horas de los primeros síntomas del ataque cerebral.

(continuado)



En la mayoría de los casos se realiza después de que el paciente reciba tPA intravenoso. Para quitar el coágulo, los médicos ingresan un catéter (tubo delgado) con una endoprótesis a través de una arteria en la ingle hasta la arteria bloqueada del cerebro. La endoprótesis se abre y atrapa al coágulo. Luego, los médicos quitan la endoprótesis con el coágulo atrapado. También se pueden usar otros dispositivos si fuese necesario.

¿Cuáles son las señales de aviso de un ataque cerebral?

Usted y su familia deben poder reconocer las señales de aviso de un ataque cerebral. Usted puede tener algunos de estos síntomas o todos. Intente anotar la hora a la que empezaron los síntomas y llame al 9-1-1 o al número de urgencia médica de su zona. ¡El ataque cerebral es una emergencia médica!

No ignore estas señales de aviso, incluso si desaparecen.

Señales de aviso de un ataque cerebral:

- Adormecimiento o debilidad repentina en la cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo

- Confusión repentina, problemas para hablar o para entender
- Dificultad repentina para ver con uno o ambos ojos
- Dificultad repentina para caminar, mareos, pérdida de equilibrio o coordinación
- Fuerte y repentino dolor de cabeza sin causa conocida

F.A.S.T. es una forma fácil de recordar como reconocer un ataque cerebral y saber qué hacer. Reconozca un ataque cerebral rápidamente (FAST). **F**(face) rostro caído **A**(arm) brazos débiles. **S**(speech) dificultad al hablar. **T**(Time) momento de llamar al 9-1-1.

Antes de necesitar tomar alguna medida de emergencia, arme una lista de números de teléfono de emergencia y tenga una copia cerca de su teléfono y consigo todo el tiempo.



¿Dónde puedo obtener más información?

- 1 Llame al **1-888-4-STROKE** (1-888-478-7653) o visite **strokeassociation.org** para aprender más sobre las enfermedades del corazón.
- 2 Inscríbese para recibir la revista *Stroke Connection*, una revista gratuita para sobrevivientes a ataques cerebrales y cuidadores en **strokeconnection.org**.
- 3 Conéctese con otras personas que comparten vidas similares con ataques cerebrales, uniéndose a la red de apoyo en **strokeassociation.org/supportnetwork**.

¿Tiene alguna pregunta para su médico o enfermero?

Tómese unos minutos y escriba sus propias preguntas para la próxima vez que consulte a su proveedor de atención de la salud:

¿Qué hospital o clínica a mi alrededor está mejor equipado para tratarme si tengo síntomas de ataque cerebral?

¿Cómo puedo reducir mis factores de riesgo de ataque cerebral?

MIS PREGUNTAS:

Tenemos muchas otras hojas de datos para ayudarlo a tomar decisiones más saludables para reducir su riesgo, controlar su enfermedad o cuidar a un ser querido. Visite **strokeassociation.org/hablemos** para aprender más.