DIAGNÓSTICO

El diagnostico diferencial se realiza por medio de una Tomografía Computada de cerebro (Scanner). Tanto el infarto como la hemorragia cerebral tienen tratamientos específicos.

¿Cuál es el tratamiento de un infarto cerebral?

❯ El tratamiento inicial del infarto cerebral es una carrera contra el tiempo. La región del cerebro que depende de la arteria que se ha tapado puede rescatarse si se logra restituir prontamente el flujo de sangre a través de la arteria. Para esto se realiza una **trombolisis intravenosa** que consiste en administrar por una vena un fármaco que tiene la capacidad de disolver el coágulo.

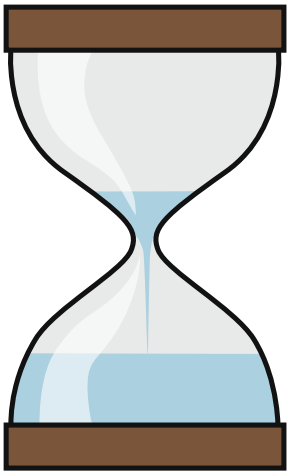
❯ El tiempo en que este tratamiento es efectivo se limita a **4 horas y media** contadas desde el momento en que se iniciaron los síntomas.

❯ La eficiencia de este tratamiento se puede incrementar realizando una **trombolisis ultrasónica,** que consiste en aplicar concomitantemente una onda de ultrasonido sobre el coágulo mediante un equipo de Doppler Transcraneal. En ciertos casos en que la arteria no se ha logrado destapar con estos procedimientos se puede realizar una **trombolisis intrarterial,** que consiste en introducir un catéter hasta el coágulo para extraerlo mecánicamente o disolverlo mediante el uso de fármacos en forma directa. Todos estos tratamientos no están libres de riesgo, por lo que la elección para cada caso particular debe ser realizado por un equipo debidamente preparado y coordinado con la **Unidad de Tratamiento del Ataque Cerebral (UTAC) de Clínica Alemana,** que es la unidad profesional que se hará cargo de darle continuidad a los tratamientos iniciales para un óptimo resultado en la recuperación del paciente.

WWW.ALEMANA.CL

En las primeras horas de un infarto cerebral se puede llegar a perder 1 millón de neuronas por minuto. Por eso recuerde:

TIEMPO ES CEREBRO



Representante legal: Marcelo Magofke G. Coordinación General: Paula Ithurbisquy L.
Comité Editorial: Dr.Arnold Hoppe, Dr. Pablo Lavados y E.U. Verónica Elsholz B. Ilustraciones: Marcelo Gálvez. Producción: Sánchez y Barceló, 756 39 14

Clínica Alemana
Av. Vitacura 5951, Vitacura
Santiago de Chile
Teléfono: (56 2) 210 11 11
Fax: (56 2) 210 12 14
E-Mail: clinica@alemana.cl
www.alemana.cl

Centro Médico
Clínica Alemana de La Dehesa
Av. El Rodeo 1908, Lo Barnechea
Santiago de Chile
Teléfono: (56 2) 586 17 00
Fax: (56 2) 586 17 01

CLINICA Alemana ®

Aprendamos de

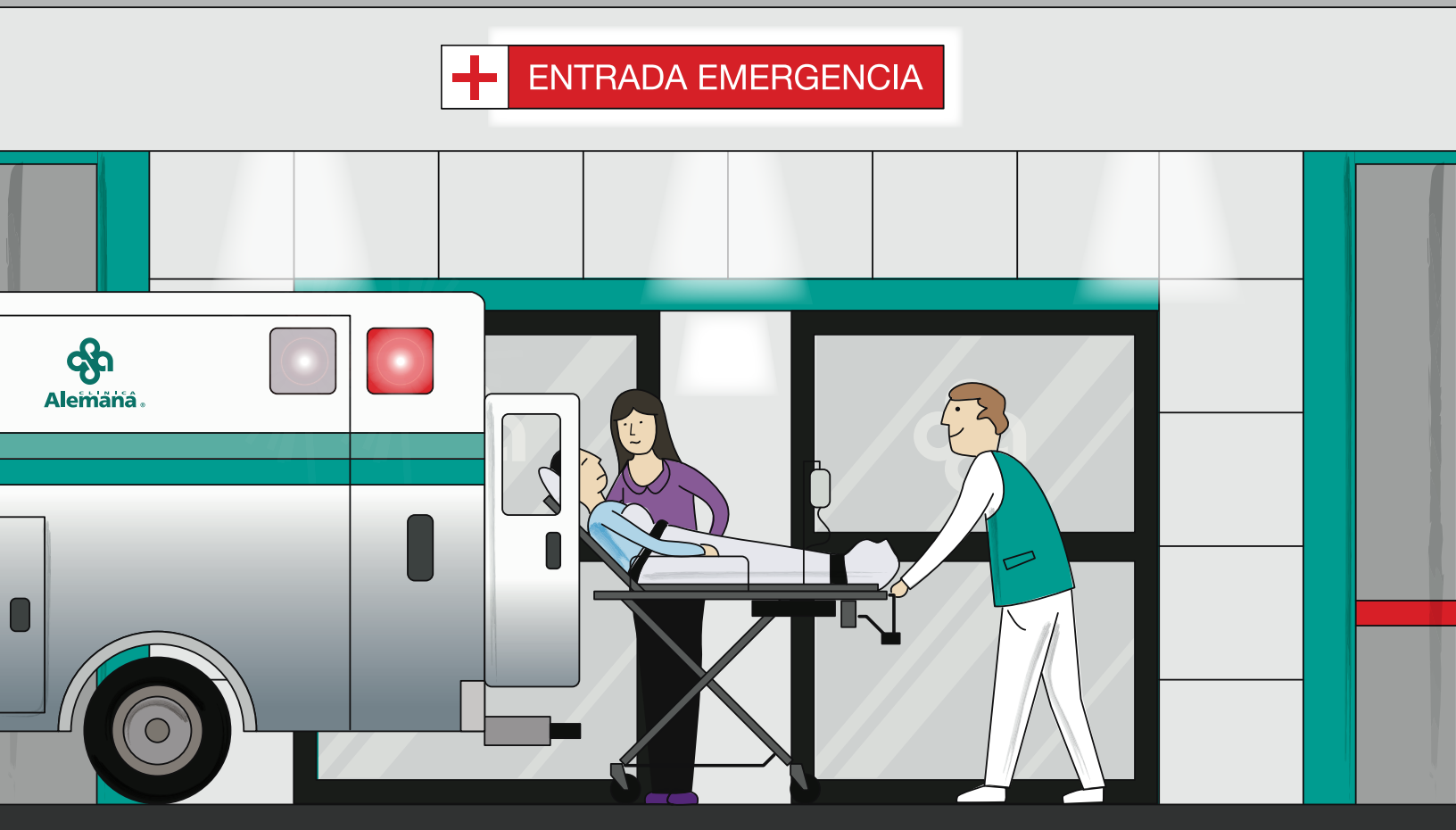
N° 4

Ficha coleccionable de Clínica Alemana / 2° Edición / Mayo 2009

Ataque cerebral

Los ataques cerebrovasculares son la primera causa de mortalidad de las mujeres en Chile y la segunda causa de mortalidad de los hombres, siendo una de las principales causas de discapacidad en los chilenos.

En el país se producen más de 25.000 ataques cerebrales al año y más de 20 personas mueren a diario por esta enfermedad.



¿Qué es un ataque cerebral?

Es la manifestación de una brusca alteración de un vaso sanguíneo cerebral, ya sea por obstrucción o por ruptura.

Tipos de ATAQUE CEREBRAL:

• INFARTO CEREBRAL

Ocurre cuando un vaso sanguíneo cerebral se ocluye, lo que detiene el flujo de sangre hacia la zona del cerebro que depende de ese vaso. Esta disminución del flujo de sangre se denomina **isquemia cerebral** y se manifiesta por la pérdida de las funciones de la región cerebral afectada. Cuando esto ocurre hay una extensa zona del cerebro que permanece en una condición que se denomina "penumbra isquémica", que puede recuperarse si el flujo sanguíneo se restablece pronto. Pero si la isquemia se prolonga, el tejido cerebral se destruye irremediablemente. Este tejido muerto se denomina **infarto cerebral.** En Chile constituyen el 65% de los ataques cerebrales.

• HEMORRAGIA CEREBRAL

Ocurre cuando un vaso sanguineo se rompe, provocando un derrame de sangre, que de acuerdo a su ubicación puede ser:

• **Intracerebral:** la hemorragia se ubica en el interior del tejido cerebral. La causa más frecuente es el daño arterial por hipertensión arterial crónica. Constituyen en Chile el 25% de los ataques cerebrales.

• **Subaracnoidea:** la hemorragia se ubica en el espacio entre cerebro y cráneo, sin invadir el tejido cerebral. La causa más frecuente es la ruptura de un aneurisma. Son el 5% de los ataque cerebrales en Chile.

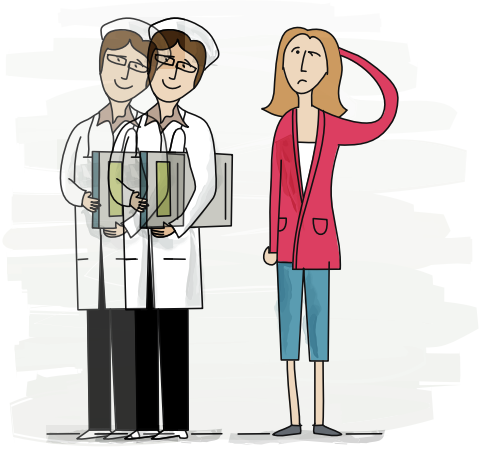
¿A quiénes afectan los ataques cerebrales?

Los ataques cerebrales afectan a personas de cualquier edad, aunque es más frecuente en adultos mayores, particularmente en aquellos que tienen factores de riesgo como: **hipertensión arterial, enfermedades cardíacas y/o arteriales, diabetes y hábitos como tabaquismo o alcoholismo.**

En personas jóvenes **aumenta el riesgo de sufrir un ataque cerebral con el uso de:**

* Anticonceptivos asociados al consumo de tabaco
* Drogas estimulantes, como por ejemplo cocaína y anfetaminas
* Anorexigenos (medicamentos para inhibir el apetito) que contienen fenilpropanolamina.

¿Cuáles son los síntomas?



INFARTO CEREBRAL

Pérdida brusca de :

- Fuerza de un lado del cuerpo *(hemiplejia)*.
- Lenguaje *(afasia):* dificultad para entender y para encontrar las palabras para expresarse.
- La visión de un lado del campo visual *(hemianopsia)*.
- Sensibilidad de un lado del cuerpo *(hemianestesia)*.
- Equilibrio o de la coordinación *(ataxia)*.

Además de:

- Trastorno brusco del habla *(disartría),* dificultad para modular.
- Visión doble *(diplopia),* de inicio brusco.

HEMORRAGIA CEREBRAL

- Dolor de cabeza súbito y severo.
- Confusión o inconciencia.
- Cualquiera de los síntomas descritos para el infarto cerebral.

¿Se pueden prevenir los ataques cerebrales?

Sí, los ataques cerebrales se pueden prevenir, considerando el control de algunos factores de riesgo y cambios de hábitos como:

- Consumir menos sal.
- Controlar la presión arterial.
- Controlar toda enfermedad cardíaca: arritmias, enfermedad de válvulas o de las arterias coronarias.
- No fumar.
- Moderar el consumo de alcohol.
- Controlar la glicemia (azúcar en la sangre), en particular si hay antecedentes familiares de Diabetes.
- Controlar el colesterol.
- Practicar actividad física regularmente.
- Evitar el exceso de peso (no use medicamentos para bajar de peso, ni drogas estimulantes).

¿Los ATAQUES CEREBRALES dan aviso?

Sí, Los infartos cerebrales frecuentemente van precedidos de Ataques Isquémicos Transitorios (AIT). Estos consisten en breves ataques que duran desde unos pocos minutos hasta algunas horas, con los mismos síntomas descritos para el infarto cerebral.

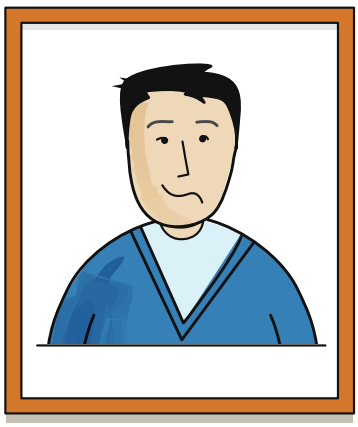
Hay una variante típica que consiste en una pérdida transitoria de visión, que se percibe como una cortina o una nube que cubre la visión de un ojo *(amaurosis fugax)*.

Los Ataques Isquémicos Transitorios no se acompañan de dolor de cabeza.

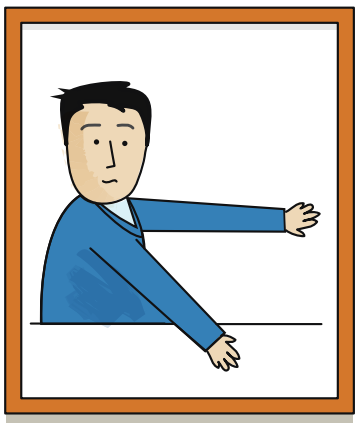
En caso de presentar un ATAQUE ISQUÉMICO TRANSITORIO, se debe ACUDIR INMEDIATAMENTE a un SERVICIO DE URGENCIA.

¿Cuándo sospechar que está ocurriendo un **ataque cerebral?**

Para identificar que una persona está sufriendo un ataque cerebral, pídale que haga lo siguiente:



• Que sonría: la sonrisa debe ser simétrica



• Que extienda ambos brazos: los dos brazos deben mantenerse a la misma altura.

• Que diga su nombre o pronuncie una frase simple y coherente. Debe entenderse claramente lo que dice.

› Si la persona tiene problemas para ejecutar cualquiera de estas órdenes, acuda INMEDIATAMENTE al Servicio de Urgencia.