
 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> 	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR</p>

ATAQUE CEREBROVASCULAR

¿Qué es un ataque cerebrovascular?

Este término también se le conoce como accidente cerebrovascular, derrame, trombosis cerebral o apoplejía y consiste en una alteración en los vasos sanguíneos cerebrales, que da lugar a una serie de síntomas dados por la disminución y ausencia completa de oxígeno y nutrientes al tejido cerebral.

El ACV es la segunda causa de muerte en general y la primera causa de discapacidad del adulto mayor en Colombia.


¿Cuáles son los tipos de ataque cerebrovascular?

Actualmente se reconocen tres tipos, los cuales son:

- **Ataque cerebrovascular isquémico (ACV):** ocurre cuando un coágulo de sangre obstruye el flujo sanguíneo del cerebro, ocasionando una disminución del aporte de oxígeno al cerebro.
- **Ataque cerebrovascular hemorrágico (ACV):** se presenta por debilidad de las paredes del vaso sanguíneo cerebral, secundario a un golpe o una malformación, lo cual desencadena la salida de sangre en el cerebro.
- **Ataque isquémico transitorio (AIT):** se caracteriza por un corto tiempo de signos y síntomas similares a un ataque cerebrovascular, sin embargo, se diferencia ya que no causa un daño permanente, también puede ser causado por la generación de un coágulo de sangre que bloquee la circulación sanguínea cerebral; es fundamental que todo AIT consulte a su médico ya que existe el riesgo de presentar en un corto y próximo periodo de tiempo un nuevo ataque cerebrovascular transitorio o isquémico.

¿Qué síntomas se presentan al cursar con un ataque cerebral?

La clave es la detección temprana de los síntomas para acudir a un centro de salud, toda vez que exista la atención oportuna, esta puede mejorar los desenlaces, por lo cual se debe estar atento frente a los siguientes signos y síntomas:

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> <p>ES LO NUESTRO El PIR®</p>	<p align="center">PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p> <hr/> <p align="center">GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Dificultad para hablar y entender durante una conversación con otras personas.
- Dolor de cabeza de inicio rápido y severo, acompañado de vómito y alteración de la conciencia.
- Disminución de la fuerza en la mitad del cuerpo; con imposibilidad para levantar un brazo o para caminar.
- Entumecimiento de la cara.
- Alteraciones en la visión, como visión doble o borrosa en uno o ambos ojos.

El siguiente acrónimo busca por medio de la palabra CORRE, generar una rápida identificación de los signos y síntomas para buscar atención médica de inmediata.



Signos y síntomas del ACV

Ten en cuenta los siguientes **síntomas** y **CORRE** al servicio de urgencias para recibir la ayuda médica necesaria



Cara torcida



Ojo, alteración de la visión



Rápida debilidad de un brazo o pierna





Raro al hablar



Emergencias llamar al 123

Cada minuto cuenta, el ACV no se queda en casa

Tomado de <https://cardioinfantil.org/diario-medico/escuchando-el-cuerpo/conoces-los-signos-y-sintomas-de-un-ataque-cerebrovascular-o-acv/>



 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> 	PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®
	GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR

¿Cuáles son los factores de riesgo que aumentan la posibilidad de presentar un ataque cerebrovascular?

Estos se pueden dividir en aquellos que son modificables por medio de cambios en el estilo de vida como, por ejemplo, la alimentación y la realización de actividad física, así como los factores modificables que son inherentes al individuo como la edad, el sexo y la raza. La siguiente tabla describe los factores de riesgo divididos en Modificables y No modificables:

FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES	FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES
<ul style="list-style-type: none"> - Edad: mayores a 55 años - Sexo: hombres - Raza: Afroamericanos - Ataque cerebrovascular previo - Antecedentes familiares de ataque cerebrovascular, infarto cardíaco o ataque isquémico transitorio 	<ul style="list-style-type: none"> - Sobrepeso u obesidad - Sedentarismo - Beber alcohol en exceso - Uso de sustancias psicoactivas como cocaína o metanfetamina - Fumar cigarrillo - Presión arterial alta - Colesterol alto - Diabetes - Enfermedad cardiovascular - Infección por COVID- 19 - Consumir pastillas anticonceptivas o medicamentos de reemplazo hormonal

Recientemente se han documentado casos de personas que han presentado infección por SARS- COV2 y de manera posterior han cursado con cuadros compatibles con ataque cerebrovascular, por lo cual en el contexto de la pandemia se ha incluido dentro de los factores modificables el antecedente de haber padecido esta enfermedad.

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> 	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR</p>

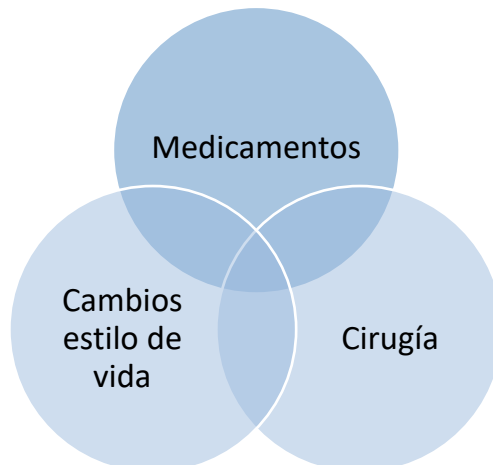
¿Cómo se realiza el diagnóstico de un ataque cerebrovascular?



Una vez sea atendido por el médico se realizará un examen físico para determinar el posible sitio de afección del cerebro, lo cual se complementará con la información relacionada con el inicio de los síntomas. Esta información podrá ser brindada por usted o por su familiar. Adicionalmente, se le solicitarán varias herramientas diagnósticas como los son:

- **Tomografía cerebral o resonancia magnética cerebral:** tienen como objetivo visualizar la estructura afectada, así como la gravedad y extensión de la lesión, frecuentemente es necesario la administración de un medio de contraste lo cual permite la mejor visualización de las estructuras si su médico tratante lo considera necesario.
- **Ultrasonografía de los vasos de cuello:** en el cual se pueden observar las arterias carótidas y si en su interior presentan placas de colesterol, causantes en gran parte del ataque cerebrovascular isquémico, en algunas ocasiones según el grado de compromiso puede ser de manejo quirúrgico.

¿Cuál es el manejo del ataque cerebrovascular?

Su médico tratante evaluará cuál es el mejor tratamiento acorde al tiempo de evolución de los síntomas, así como el tipo de ataque cerebrovascular, por lo cual entre las opciones de tratamiento se encuentran:



 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> 	PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®
	GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR

En caso de que usted presente un ataque cerebrovascular isquémico con un tiempo de aparición de los síntomas no mayor a 4.5 horas, presente ausencia de sangrado o cirugías previas y no se encuentre tomando anticoagulantes orales, entre otros criterios, el médico considerará la aplicación de un medicamento intravenoso trombolítico el cual puede disolver el coágulo de forma directa y así disminuir el riesgo de quedar con daños permanentes dados por la lesión del tejido cerebral.

¿Cuáles son los medicamentos que debo tomar luego de un ataque cerebrovascular?



Dentro de los principales medicamentos que usted deberá tomar posterior a padecer un ataque cerebrovascular, se encuentran los siguientes:

- Medicamentos que bajan la presión arterial; disminuye la posibilidad de que se cierran los vasos sanguíneos del cerebro o que se formen coágulos.
- Medicamentos que ayudan a la prevenir que se formen coágulos de sangre; al formarse coágulos estos pueden llegar a la circulación cerebral y generar daño, estos medicamentos son muy importantes si usted presenta una enfermedad del ritmo cardíaco llamada fibrilación auricular.
- Medicamentos que ayudan a disminuir los niveles del colesterol LDL o también llamado “malo”.

Una vez formulados los medicamentos, usted deberá seguir la prescripción médica indicada por su médico tratante, quien debió explicarle lo que se busca con cada medicamento, así como los posibles efectos secundarios y los resultados esperados.

Medicamentos que bajan la presión arterial:

NOMBRE	EJEMPLOS
Inhibidores de la ECA (enzima convertidora de angiotensina)	-Enalapril -Captopril
BRA (bloqueadores de los receptores de angiotensina)	-Losartan -Valsartán

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> 	PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®
	GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR

Bloqueadores de canales de calcio	-Amlodipino -Diltiazem
Diuréticos	-Hidroclorotiazida

Medicamentos que ayudan a para prevenir que se formen coágulos de sangre:

-Antiplaquetarios: (aspirina), ayudan a prevenir la formación de coágulos en la sangre, sin embargo puede aumentar el riesgo de sangrados leves.

-Anticoagulantes: actúan diluyendo la sangre, por lo cual se deben tomar de manera estricta según la prescripción médica, como ejemplos se encuentran los siguientes:

- Clopidogrel
- Warfarina
- Dabigatrán
- Apixabán



Medicamentos que ayudan a disminuir los niveles de colesterol:

Estos medicamentos reducen la probabilidad de la formación de placas de colesterol que son depósitos de grasa en las arterias, se encuentran los siguientes:

- Atorvastatina
- Lovastatina
- Rosuvastatina
- Simvastatina

¿En qué situaciones me pueden hacer una cirugía dado por el ataque cerebrovascular?

En el caso de que se presente un ataque cerebrovascular hemorrágico, puede ser necesario la realización de una cirugía si se debe extraer la acumulación de sangre que genere presión y más inflamación en el tejido cerebral, así como detener un sangrado activo y reparar el vaso sanguíneo dañado.

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> 	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR</p>

¿Cómo puedo prevenir otro ataque cerebrovascular?

La mejor manera es identificar por medio de los siguientes pasos la presencia de factores de riesgo modificables, así como seguir las recomendaciones dadas por el médico y adoptar una serie de modificaciones en el estilo de vida:





Dentro de las modificaciones en el estilo de vida se encuentran las siguientes:

- Dejar de fumar, si fuma
- Hacer ejercicio aeróbico (si su médico determina que es seguro) durante al menos 30 minutos por día, la mayoría de los días de la semana, por ejemplo: trotar, nadar o andar en bicicleta
- Bajar de peso, si tiene sobrepeso
- Consumir una dieta rica en frutas y verduras (con cinco o más porciones al día) y productos lácteos descremados; por el contrario, baja en carnes, dulces y cereales refinados (como el pan o el arroz blancos)
- Consumir menos sal (sodio)
- Limitar la cantidad de alcohol que bebe

¿Qué va a pasar luego de presentar un ataque cerebrovascular?

Debido a que se presenta un daño del tejido cerebral que puede ser temporal o permanente, es posible que usted curse con una serie de limitaciones funcionales para el desarrollo de las actividades de la vida diaria, entre las cuales se encuentran:

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> 	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR</p>

Dificultades
para pensar.

Dolor o
sensaciones
alteradas.

Pérdida de la
capacidad del
movimiento.

Dificultad para
hablar o tragar.



Problemas del
estado del
ánimo.

Es por esto que durante la estancia en el hospital usted será valorado por un grupo de rehabilitación conformado por: terapia física, terapia ocupacional, fonoaudiología y psicopedagogía, liderado por el médico especialista en medicina física y rehabilitación, quienes en conjunto se encargarán de iniciar el proceso de rehabilitación enfocándose en el planteamiento de los objetivos que serán: mejorar su funcionalidad e independencia para la realización de las actividades básicas cotidianas, evaluar la función del lenguaje y evaluar la función motora y sensitiva, entre otros; durante este proceso se integrará de manera activa al grupo familiar y cuidadores quienes harán parte fundamental del equipo.

¿Qué posibilidad hay de recuperarme luego de un ataque cerebrovascular?

Esto dependerá de una serie de factores, como lo son:

- La gravedad del evento
- La parte de cerebro afectada
- La edad del paciente
- Otras enfermedades médicas que padezca
- La rapidez de inicio de tratamiento y rehabilitación

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p>  <p>El PIR® ES LO NUESTRO</p>	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
<p>GUÍA DE EDUCACIÓN DEL PACIENTE CON ATAQUE CEREBROVASCULAR</p>	

BIBLIOGRAFÍA

1. Zhang T, Zhao J, Li X. Chinese Stroke Association guidelines for clinical management of cerebrovascular disorders: executive summary and 2019 update of clinical management of stroke rehabilitation. *Stroke & Vascular Neurology*. 2020; 5 (250-259).
2. Mayo Foundation for Medical Education and Research. Atención al paciente. Información médica. Accidente cerebrovascular. (Publicado el 6 de noviembre de 2020; Consultado el 17 de febrero de 2021) Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/stroke/symptoms-causes/syc-20350113>.
3. Flórez, J. ¿Conoces los signos y síntomas de un ataque cerebrovascular o ACV?. Bogotá: Enfermedad Vascular Cerebral, Terapia Endovascular Neurológica, Neurología. (Publicado el 28 de octubre de 2020 Consultado el 17 de febrero de 2021). Disponible en: <https://cardioinfantil.org/diario-medico/escuchando-el-cuerpo/conoces-los-signos-y-sintomas-de-un-ataque-cerebrovascular-o-acv/>.
4. Atención integral del ataque cerebrovascular, cartilla integral para pacientes, cuidadores y familiares Fundación Santafé de Bogotá. (Publicado el 4 de abril de 2018 Consultado el 17 de febrero de 2021). Disponible en: https://issuu.com/fsfb/docs/ssm4-m1-cartilla_educativa_para_el_paciente.
5. UpToDate. Patient education. (Publicado el 5 de agosto de 2019 consultado el 17 de febrero de 2021). Disponible en: <https://www.uptodate.com.es.unisabana.edu.co/contents/es-419/lowering-the-risk-of-having-another-stroke-the-basics>.
6. Preventing Stroke: Healthy Living. Centers for Disease Control and Prevention. USA. (Publicado el 31 de enero de 2020 consultado el 17 de febrero de 2021). Disponible en: https://www.cdc.gov/stroke/healthy_living.htm.
7. Vogrid, A. Stroke in patients with COVID-19: Clinical and neuroimaging characteristics, *Neuroscience Letters*. Elsevier. 2021; 743 (1-7).