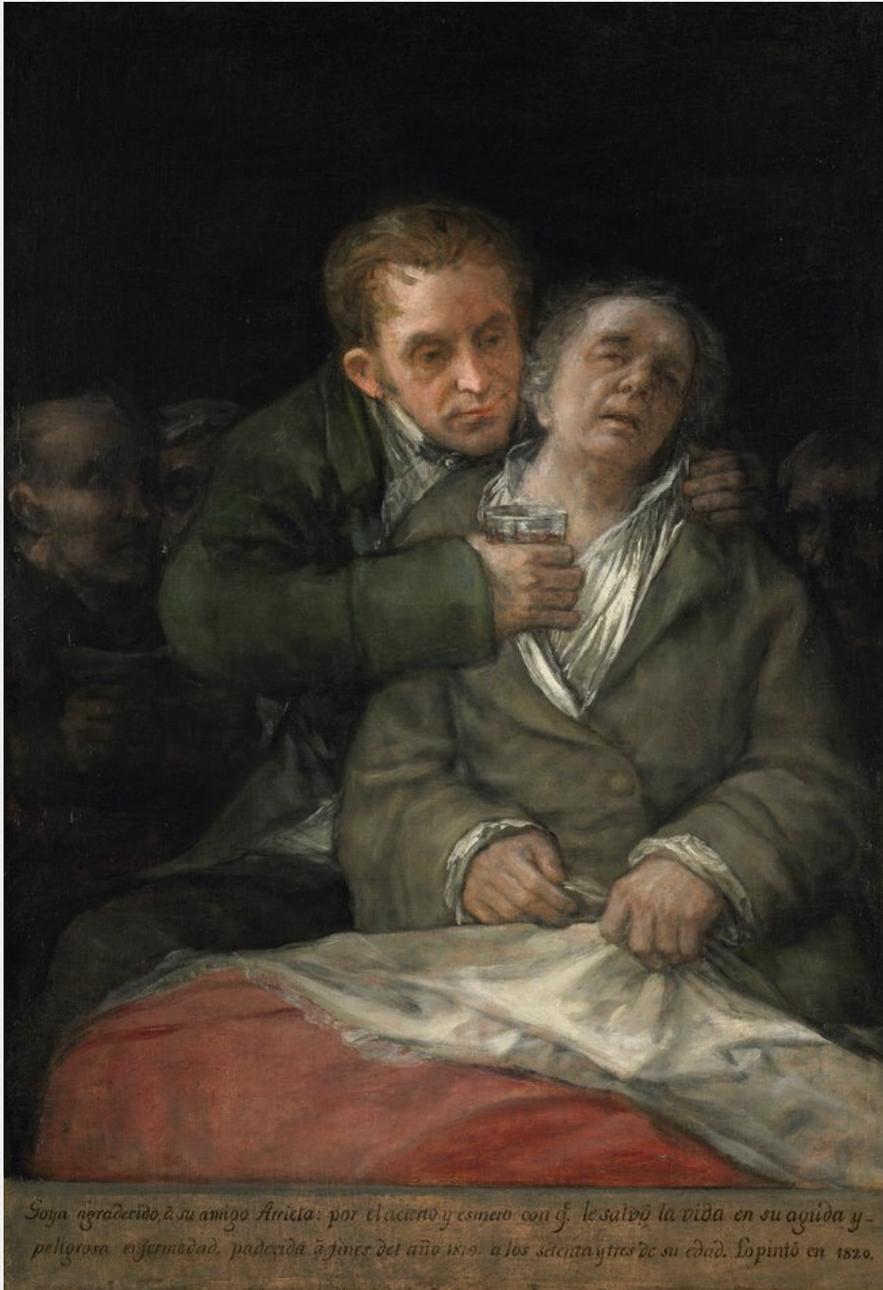


Enfermedad Vascular Cerebral



Dr. Fernando Daniel Flores-Silva



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

Fotografía de portada

Goya atendido por el Dr. Arrieta

Artista: Francisco de Goya

Fecha: 1820

Técnica: Óleo sobre lienzo

Dimensiones: 117 cm x 79 cm

Ubicación: Instituto de Arte, Minneapolis,
Estados Unidos

Histórico testimonio pictórico de la relación y amistad entre un paciente y su médico, nos lo ofrece don Francisco de Goya y Lucientes (1746-1828) cuando se representa a sí mismo, moribundo, en brazos de su médico.

Una de las especulaciones es que haya sufrido Enfermedad Vasculare Cerebral.

“Goya debió sufrir entonces, como en épocas posteriores, crisis de insuficiencia cerebrovascular transitoria como fondo de una ateromatosis generalizada. La medicación que D. Eugenio García de Arrieta le administra en el cuadro debe ser valeriana...”. García-Conde Gómez

Enfermedad Cerebral Vascular

La enfermedad vascular cerebral se refiere al término genérico por el que se nombran los infartos y las hemorragias cerebrales. El conjunto de estas enfermedades representan la segunda causa de muerte en el mundo, la tercera causa de muerte en México y la primera causa de discapacidad en población general.

Infarto cerebral

El infarto cerebral se refiere a la muerte de una porción del cerebro ocasionada por la falta de flujo sanguíneo debida a un émbolo (coágulo que viene de un lugar distante) o la oclusión en el sitio afectado (habitualmente por aterosclerosis). Es conocido en el mundo como *stroke* o *ictus* y coloquialmente como infarto, ataque cerebral, embolia o derrame cerebral.

Causas de Infarto cerebral

La falta de flujo sanguíneo a una parte del cerebro es causada por aterosclerosis y embolismo.

Causas de infarto cerebral

Aterosclerosis

Formación de grasa en las paredes de las arterias.
En consecuencia las arterias reducen su diámetro y disminuye la cantidad de sangre que pasa por ellas.

Embolismo

Formación de un coágulo o desprendimiento de una porción de la placa de grasa (ateroesclerosa) que viaja por el torrente sanguíneo hasta un sitio que impide su paso (y la del flujo sanguíneo).

Factores de riesgo que contribuyen al endurecimiento de las arterias:

- 1) Hipertensión Arterial
- 2) Dislipidemia (Colesterol y triglicéridos elevados)
- 3) Tabaquismo
- 4) Diabetes Mellitus
- 5) Sobrepeso y Obesidad
- 6) Consumo de Alcohol

Hemorragia cerebral

Se refiere a la salida de la sangre de un vaso sanguíneo que ocasiona la formación de un coágulo dentro del tejido cerebral (parecido a un moretón en cualquier parte del cuerpo).

Diagnóstico EVC

El diagnóstico es clínico, es decir, se sospecha por la presencia de síntomas neurológicos que no se tenían previamente y la corroboración se realiza por estudios de imagen con resonancia magnética cerebral y/o tomografía.

Aunque la sospecha del médico es indispensable, la realización de un estudio de imagen cerebral es fundamental y esto sólo se puede realizar en un centro hospitalario.

Los estudios habituales que se solicitan ante un EVC son:

-  tomografía de cráneo
-  resonancia magnética de cráneo
-  ultrasonido Doppler de vasos de cuello
-  electrocardiograma y
-  ecocardiograma

Síntomas

Recuerde el siguiente acrónimo. Le ayudará a reconocer los síntomas más importantes de un EVC.

D

Debilidad facial (asimetría de la cara porque no se puede movilizar un lado de la misma).

A

Afloja un brazo (debilidad de un sólo brazo o pierna, incapacidad para mantenerlos levantados).

L

Lenguaje alterado (al hablar pronuncia mal las palabras o suenan de forma extraña).

E

Entra en contacto (es fundamental acudir al hospital de inmediato, puesto que el éxito en el tratamiento depende de la pronta atención).

Además de los síntomas descritos, que son los más comunes, se puede presentar:

-  pérdida aguda de la visión
-  visión doble
-  inestabilidad al caminar
-  pérdida de sensibilidad de la mitad del cuerpo

Tratamiento

Hay tres tipos de tratamiento que dependen del momento en que se establece el diagnóstico: Prevención primaria, Manejo agudo (urgencia) y Prevención secundaria.

▼ Prevención primaria

Si ya se tiene alguna de las enfermedades consideradas como factores de riesgo (hipertensión arterial, diabetes, colesterol elevado, tabaquismo, alcoholismo, obesidad, etc.), el tratamiento y control de la enfermedad, aunado a un estilo de vida saludable que incluya una alimentación balanceada que privilegie el consumo de frutas y verduras y ejercicio físico adecuado, son las medidas preventivas que pueden evitar la ocurrencia de un primer evento vascular en la vida.

Manejo agudo **URGENCIA MÉDICA**

ES EL MAS IMPORTANTE. Hay medicamentos y procedimientos que, aplicados en las PRIMERAS 4 HORAS Y MEDIA a partir del inicio de los síntomas de un infarto cerebral, posibilitan la recuperación de tejido cerebral.

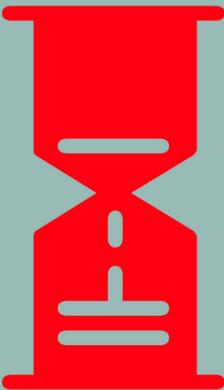
▼ Manejo agudo

URGENCIA MÉDICA

La administración de esta medicación o procedimiento debe realizarla un neurólogo o un terapeuta endovascular en un centro especializado. Es la única oportunidad para ayudar al paciente a regresar a su estado funcional previo al infarto.

▼ Prevención secundaria

Una vez que ya se estableció el infarto u hemorragia cerebral, el tratamiento se encamina hacia la prevención de nuevos eventos, mejorando el control de todos los factores de riesgo. Se atienden también las secuelas de infarto y, de acuerdo al tipo y grado de invalidez, se busca la independencia del paciente.



**LA ATENCIÓN A
TIEMPO DESDE LOS
PRIMEROS SÍNTOMAS
ES FUNDAMENTAL,
¡CADA MINUTO
CUENTA!**



Prevención

El control óptimo de los factores de riesgo mencionados reduce la posibilidad de ocurrencia de un infarto y hemorragia cerebral, sin embargo, el riesgo nunca es igual a cero y se debe mantener vigilancia de estos síntomas para el manejo oportuno.

¿Tiene cura?

Únicamente si se atiende en fase aguda, con medicamentos o procedimientos que abran el vaso ocluido (en el caso del infarto cerebral) o procedimientos quirúrgicos (en el caso de hemorragia cerebral grave), podría considerarse a alguien curado del infarto y hemorragia cerebral, de otro modo quedan secuelas del mismo.

Recomendamos:

El especialista que debe atender la enfermedad vascular cerebral es el Neurólogo. Es una verdadera urgencia y debe atenderse en las primeras horas. El tiempo que tarde en llegar a un hospital será fundamental para el pronóstico y la potencial recuperación del enfermo.

En México existe un grupo de neurólogos interesados en la atención de los infartos cerebrales: AMEVASC (Asociación Mexicana de Enfermedad Vascular Cerebral).

<http://amevasc.mx/>

Este grupo ha creado una canción para recordar los síntomas que pueden ocurrir en una EVC:

<http://amevasc.mx/canta-para-prevenir/>

El Departamento de Salud Pública de Massachusetts difunde un video muy ilustrativo sobre este tema, dirigido a la población latina en Estados Unidos y puede verse en la siguiente dirección de internet:

<http://youtu.be/jZGfyIUPi0k>

Directorio editorial

Departamento de Neurología y Psiquiatría
Dr. Carlos Gerardo Cantú Brito

Unidad de Educación para la Salud
Dr. Luis Dávila Maldonado

Autor
Dr. Fernando Daniel Flores-Silva
Departamento de Neurología y Psiquiatría

Editora de Redacción y Diseño
Maritza Rosas Arriaga



Este folleto no responde todas las preguntas sobre la enfermedad, ni sustituye la importancia de consultar con el especialista, pero esperamos que le proporcione la información suficiente para comprender mejor su padecimiento como parte del conocimiento que necesita para participar activamente en su autocuidado.

