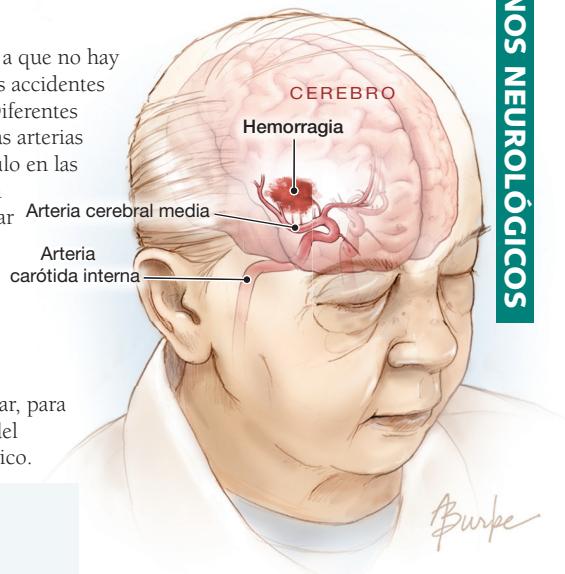


Accidente cerebrovascular hemorrágico

Un accidente cerebrovascular ocurre cuando el tejido cerebral es dañado debido a que no hay suficiente flujo sanguíneo o suministro de oxígeno a las células del cerebro. Los accidentes cerebrovasculares **isquémicos** son el resultado de la falta de flujo sanguíneo. Diferentes tipos de accidentes cerebrovasculares isquémicos pueden deberse a la obstrucción de las arterias que suministran sangre al cerebro (como en la enfermedad arterial carotídea), un coágulo en las arterias más pequeñas en el cerebro mismo (accidente cerebrovascular **trombótico**), un coágulo de sangre del corazón que se desplaza hasta el cerebro (accidente cerebrovascular **embólico**) o escaso flujo al cerebro debido a insuficiencia cardíaca. El daño causado por el sangrado en el cerebro o alrededor del mismo se denomina **accidente cerebrovascular hemorrágico**. Los accidentes cerebrovasculares hemorrágicos son menos frecuentes que los accidentes cerebrovasculares isquémicos pero causan una cantidad significativa de muertes en todo el mundo. Los accidentes cerebrovasculares hemorrágicos también son responsables de daño grave no fatal al tejido cerebral que puede dejar a los individuos paralizados o débiles, con dificultad para hablar, para tragar, para pensar adecuadamente o para hacer actividades de la vida diaria. El número de JAMA del 9 de junio de 2010 contiene un artículo acerca del accidente cerebrovascular hemorrágico.



SÍNTOMAS DEL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

Llame para conseguir atención médica de emergencia de inmediato; marque 9-1-1 en los EE. UU. y Canadá

- Debilidad o entumecimiento súbito en la cara, el brazo o la pierna, especialmente si compromete un lado
- Confusión, dificultad para hablar o dificultad para entender en forma súbita
- Problema súbito para ver en uno o ambos ojos
- Dificultad súbita para caminar, mareos, pérdida del equilibrio o pérdida de la coordinación
- Dolores de cabeza graves súbitos, sin causa conocida

Una historia clínica y un examen físico dirigidos, combinados con una **tomografía computada** (computed tomography, CT) de la cabeza, establecen el diagnóstico de accidente cerebrovascular. Es importante evaluar rápidamente a las personas que pueden estar presentando un accidente cerebrovascular para comenzar el tratamiento adecuado y para intentar limitar el daño duradero en el cerebro por el accidente cerebrovascular.

FACTORES DE RIESGO PARA ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HEMORRÁGICO

- La **hipertensión** (presión arterial alta) es el factor de riesgo más importante para el accidente cerebrovascular hemorrágico.
- Los medicamentos **anticoagulantes** aumentan las probabilidades de sangrado en el cerebro, especialmente si se toman inadecuadamente o en grandes dosis.
- **Aneurismas cerebrales** (en el cerebro) (agrandamiento de los vasos sanguíneos)
- Abuso de sustancias
- Antecedentes familiares de accidente cerebrovascular
- El tabaquismo, la diabetes, el colesterol alto, la obesidad y un estilo de vida sedentario son factores de riesgo para todos los tipos de accidentes cerebrovasculares.

TRATAMIENTO

Tratar un accidente cerebrovascular hemorrágico implica detener el sangrado persistente en el cerebro. Puede ser necesario el tratamiento quirúrgico para detener el sangrado, para eliminar un coágulo de sangre, para colocar un clip en un aneurisma o para aliviar el exceso de presión en el cerebro. Con frecuencia se requieren medicamentos para tratar la presión arterial alta. Puede ser necesaria una transfusión de hemoderivados, y si un accidente cerebrovascular hemorrágico es grave, puede requerir reanimación cardiopulmonar.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Stroke Association (Asociación Americana de Accidentes Cerebrovasculares) www.strokeassociation.org
- National Institute of Neurological Disorders and Stroke (Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares) www.ninds.nih.gov
- National Stroke Association (Asociación Nacional de Accidentes Cerebrovasculares) www.stroke.org
- American Academy of Neurology (Academia Americana de Neurología) patients.aan.com/disorders/

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. En el número del 26 de diciembre de 2007, se publicó una Hoja para el Paciente sobre ataques neurológicos transitorios; y en el número del 26 de mayo de 2010, se publicó una sobre hipertensión.

Fuentes: American Stroke Association, National Institute of Neurological Disorders and Stroke, National Stroke Association, American Academy of Neurology

Janet M. Torpy, MD, Writer

Alison E. Burke, MA, Illustrator

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales sanitarios pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES