

Recuperación posterior a un accidente cerebrovascular

Un accidente cerebrovascular puede afectar al cuerpo de varias formas, y la rehabilitación a menudo es un aspecto importante de la recuperación posterior a un accidente cerebrovascular.

Un accidente cerebrovascular es una lesión en una parte del cerebro que tiene como resultado la muerte de células cerebrales. Un accidente cerebrovascular puede ser ocasionado por un bloqueo del flujo sanguíneo a una parte del cerebro (**accidente cerebrovascular isquémico**) o el desgarro de un vaso sanguíneo lo que ocasiona sangrado en el cerebro (**accidente cerebrovascular hemorrágico**). Después de que una persona experimenta un accidente cerebrovascular, los médicos determinan la causa del accidente cerebrovascular, administran los tratamientos para limitar la extensión de la lesión cerebral, y recomiendan terapias para reducir el riesgo de otro accidente cerebrovascular.

A pesar de recibir la mejor atención médica, a menudo las personas quedan con impedimentos después de un accidente cerebrovascular. Las deficiencias particulares que podría tener una persona dependen de qué parte del cerebro se lesionó. Las deficiencias frecuentes después de un accidente cerebrovascular incluyen debilidad, entumecimiento, problemas de visión, pronunciación desarticulada y problemas para tragar, dificultades con el idioma, problemas de equilibrio y coordinación y problemas para razonar.

Recuperación posterior a un accidente cerebrovascular

Uno de los objetivos después de un accidente cerebrovascular es recuperar la mayor parte de la función y de independencia que sea posible. La **rehabilitación del accidente cerebrovascular** incluye un espectro de actividades diseñadas para optimizar la recuperación después del accidente cerebrovascular. Con frecuencia, la rehabilitación del accidente cerebrovascular involucra un equipo de personas con varias especializaciones:

- Los **fisiatras** y **neurólogos de rehabilitación** son médicos que se especializan en rehabilitación.
- El **personal de enfermería de rehabilitación** coordina la atención y proporciona soporte durante todo el proceso de rehabilitación.
- Los **fisioterapeutas** se enfocan en mejorar el equilibrio y el andar.
- Los **terapeutas ocupacionales** se enfocan en mejorar la función en las actividades cotidianas como bañarse, vestirse e higiene personal.
- Los **terapeutas del habla y el lenguaje** evalúan y tratan los problemas relacionados con el habla y el lenguaje, la deglución y el razonamiento.

Las terapias pueden brindarse en hospitales, instituciones de enfermería, consultorios o clínicas de atención ambulatoria o en su casa. Frecuentemente los programas formales de rehabilitación duran hasta 3 o 4 meses, pero se puede continuar con esfuerzos adicionales de recuperación si se advierten mejoras continuas.

Complicaciones después de un accidente cerebrovascular

Además de los impedimentos producidos por la lesión cerebral directa del accidente cerebrovascular, también se pueden producir complicaciones debido a los cambios en las habilidades de la persona que sobrevive a un accidente cerebrovascular. Por ejemplo, si una extremidad debilitada por un accidente cerebrovascular no se usa ni mueve durante un período de tiempo prolongado, se puede producir una contractura. Una **contractura** es el acortamiento fijo de los músculos o los tejidos conjuntivos alrededor de una articulación que limita el movimiento de la articulación. También se pueden producir erosión cutánea y escaras (**úlceras de presión**) después de un accidente



cerebrovascular. A menudo las úlceras de presión se relacionan con una menor habilidad para moverse, y pueden evitarse con la modificación frecuente de la postura y una buena higiene de la piel. Con frecuencia se produce pérdida del control de la micción después de un accidente cerebrovascular pero a menudo mejora con el tiempo. Los problemas en el estado de ánimo, incluidas la depresión y la ansiedad, también son frecuentes después de un accidente cerebrovascular y pueden interferir con el proceso de rehabilitación. Si se manifiestan problemas en el estado de ánimo, debe conversar al respecto con un médico de inmediato de modo que se pueda considerar su tratamiento.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Asociación Estadounidense del Corazón/Asociación Estadounidense para Accidentes Cerebrovasculares (American Heart Association/American Stroke Association)

www.strokeassociation.org/STROKEORG/AboutStroke/

[Lets-Talk-About-Stroke-Patient-Information-Sheets](#)

[_UCM_310731_Article.jsp#.V-lfoMmwmiz](#)

Autor: Christopher C. Muth, MD

Fuentes: American Heart Association/American Stroke Association Winstein CJ, Stein J, Arena R, et al. Guidelines for adult stroke rehabilitation and recovery: a guideline for health care professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*. 2016;47(6):e98-e169.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio 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 de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.