

The image shows an elderly man with white hair and a mustache, wearing a blue t-shirt, using a wooden cane. A female healthcare professional in black scrubs is standing behind him, placing her hand on his shoulder to provide support. They are in a room with wooden railings and colorful exercise equipment in the background. The overall design features a blue and purple color scheme with concentric arc patterns.

HONORHEALTH®

ACCIDENTES CEREBROVASCULARES

— CONOZCA LAS **SEÑALES**,

ACTÚE A **TIEMPO**, MEJORE LOS **RESULTADOS**

Conozca más sobre los accidentes cerebrovasculares

Sabemos que este es un momento difícil para usted y su familia. Este folleto proporciona información para ayudarle a usted y a sus seres queridos a comprender lo que sucede durante un accidente cerebrovascular, qué puede esperar durante la recuperación y dónde encontrar ayuda a lo largo del proceso. También encontrará información sobre cómo prevenir los accidentes cerebrovasculares, ya que tras presentar uno, le pone en riesgo de sufrir otro.

La rehabilitación comienza de inmediato

En los Estados Unidos, más de 795,000 personas sufren un accidente cerebrovascular cada año y la mayoría requiere rehabilitación después de éste. Un programa de rehabilitación le ayuda a cambiar o volver a aprender su rutina diaria para que pueda ser lo más independiente posible y evitar que ocurra otro accidente cerebrovascular. Sin embargo, la rehabilitación no es una cura y no puede revertir el daño cerebral.

La rehabilitación comienza en el hospital, por lo general uno o dos días después del accidente cerebrovascular, y puede continuar durante meses después del alta hospitalaria. Si bien esto puede parecer mucho tiempo, cumplir con un programa de rehabilitación mejorará su calidad de vida a largo plazo.

La recuperación de un accidente cerebrovascular es diferente en cada paciente. Depende de qué parte del cerebro se dañó y cuánto daño ocurrió.

Su equipo de HonorHealth diseñará un programa de rehabilitación de accidentes cerebrovasculares para que pueda lograr los mejores resultados posibles.

Ellos trabajarán con usted y su familia para asegurarse de que esté listo para los cambios que se avecinan.

Servicios de rehabilitación

HonorHealth Scottsdale
Osborn Medical Center
480-882-4480

HonorHealth
Rehabilitation Hospital
480-800-3900

¿Qué es un accidente cerebral?

Los accidentes cerebrovasculares bloquean el flujo sanguíneo al cerebro

Un accidente cerebrovascular es grave — como un ataque al corazón. De hecho, tal vez escuche que a un accidente cerebral le llamen “ataque cerebral”. La mayoría ocurre cuando un coágulo de sangre bloquea el flujo sanguíneo al cerebro. Al no haber flujo sanguíneo, las células cerebrales cerca del coágulo mueren porque no reciben el oxígeno que necesitan para vivir.

Cada minuto cuenta cuando se lleva a una víctima de un accidente cerebrovascular al hospital. Cuanto más tiempo se corte el flujo sanguíneo al cerebro, mayor será el daño.

No lo dude, llame al 9-1-1.

¿Qué es un accidente cerebrovascular isquémico?

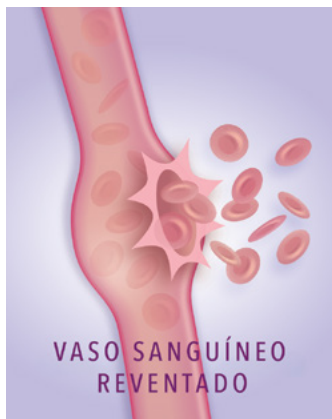
El tipo más común de accidente cerebrovascular es el accidente cerebrovascular isquémico — Ocurre cuando un coágulo de sangre bloquea u obstruye algún vaso sanguíneo en el cerebro. Si se administra lo antes posible, un medicamento para disolver coágulos puede tratar un accidente cerebrovascular isquémico.

¿Qué es un accidente cerebrovascular hemorrágico?

Un accidente cerebrovascular hemorrágico ocurre cuando un vaso sanguíneo del cerebro se revienta y sangra.



Accidente cerebrovascular isquémico



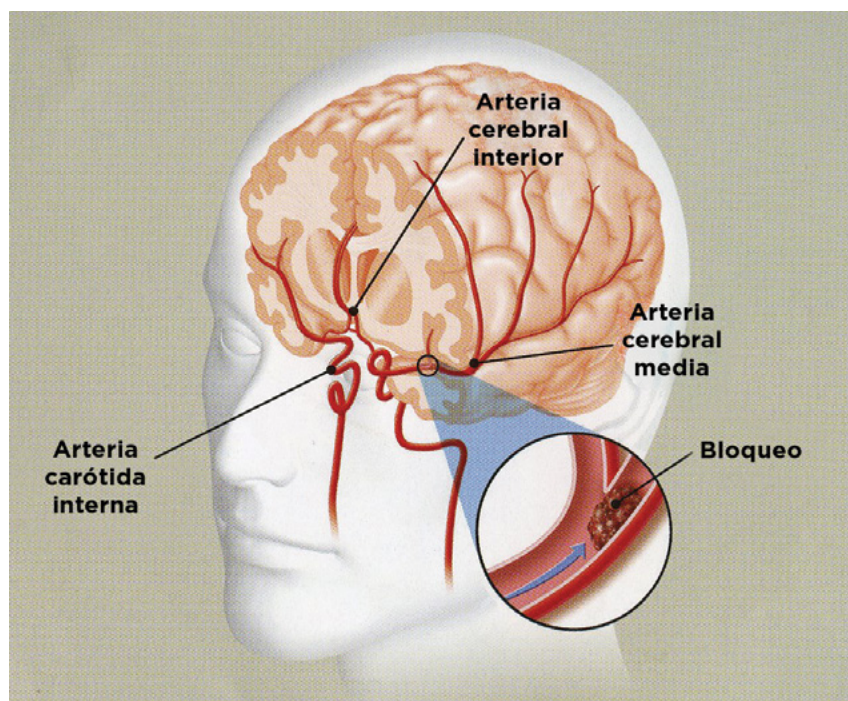
Accidente cerebrovascular hemorrágico

¿Qué es un ataque isquémico transitorio o AIT?

Si un vaso sanguíneo que va hacia el cerebro, o dentro del cerebro, se bloquea durante un corto período de tiempo, el flujo sanguíneo a esa área del cerebro se vuelve lento o se detiene.

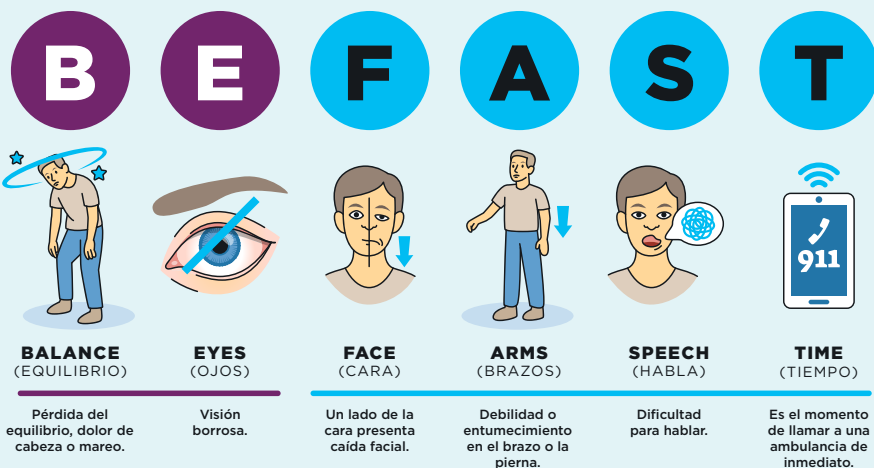
Esta falta temporal de sangre y oxígeno causa un ataque isquémico transitorio (AIT) o “mini-accidente cerebrovascular”. Un accidente isquémico transitorio suele tener síntomas similares a los de un accidente cerebrovascular, como entumecimiento, dificultad para hablar y pérdida del equilibrio o coordinación. Estos síntomas suelen durar poco tiempo y luego desaparecen.

Si bien un accidente isquémico transitorio no causa daño cerebral permanente, es una señal de advertencia grave de un accidente cerebrovascular. No lo ignore.



Señales y síntomas de un accidente cerebrovascular

**Las señales de advertencia de un accidente cerebrovascular
- BE FAST (Actúe rápido)**



¿Qué debe hacer si cree que está sufriendo un accidente cerebrovascular?

Llame al 9-1-1 de inmediato. Esto puede marcar una gran diferencia para evitar una discapacidad de por vida. No espere a que los síntomas mejoren o empeoren. **Cada minuto cuenta.**

Debido a que un accidente cerebrovascular daña el cerebro, es posible que no se dé cuenta de que está teniendo uno o que no pueda llamar al 9-1-1 por sí mismo. Las personas que estén a su alrededor pueden pensar que sólo está confundido, por eso todos deben conocer las señales de un accidente cerebrovascular.

Conozca las señales. Actúe a tiempo.

Los accidentes cerebrovasculares son la quinta causa principal de muerte en los Estados Unidos y causan más discapacidades graves y de largo plazo que cualquier otra enfermedad. La mayoría de los accidentes cerebrovasculares afectan a personas de 65 años o más, aunque pueden ocurrir a cualquier edad. A partir de los 55 años, el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular aumenta cada año.

Conocer los síntomas de un accidente cerebrovascular puede ayudarle a actuar a tiempo para salvarse a sí mismo, a un compañero de trabajo, a un amigo o a un familiar.

Los síntomas repentinos de un accidente cerebrovascular incluyen:

- Entumecimiento o debilidad de la cara, brazo o pierna, especialmente de un solo lado del cuerpo
- Confusión, dificultad para hablar o entender el habla
- Dificultad para ver con uno o ambos ojos, visión borrosa
- Dificultad para caminar, mareo, pérdida del equilibrio o la coordinación
- Dolor de cabeza severo sin causa conocida

Los síntomas menos comunes pueden incluir:

- Náusea y vómito repentino sin señales de advertencia, como fiebre o calambres estomacales (a diferencia de una enfermedad viral)
- Pérdida breve del conocimiento o período de disminución del conocimiento, como desmayos, confusión, convulsiones o coma

Efectos de un accidente cerebrovascular

La parte izquierda del cerebro es el lado lógico y está asociada con las matemáticas, la ciencia y la comprensión del lenguaje. También controla el lado derecho de su cuerpo.

La parte derecha de su cerebro es el lado creativo, que involucra el arte, la música, la imaginación y la emoción. También controla el lado izquierdo de su cuerpo.

El cerebro tiene diferentes áreas que controlan cómo se mueve y se siente el cuerpo. Cuando un accidente cerebrovascular daña una parte determinada del cerebro, es posible que esa parte no funcione tan bien como antes y que experimente cambios emocionales y físicos. Según la parte del cerebro que se vio afectada, puede tener problemas con:

- | | |
|--|---------------------|
| • la vista | • el cansancio |
| • el sueño | • el razonamiento |
| • las convulsiones | • la memoria |
| • el control de la vejiga o evacuaciones | • la depresión |
| • la movilidad | • el comportamiento |
| • el dolor | • las emociones |
| | • la personalidad |

A su llegada al hospital

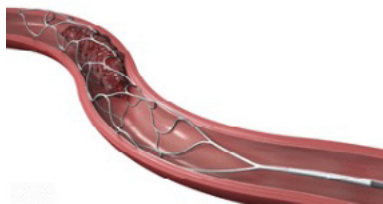
La sospecha de un accidente cerebrovascular es una emergencia. Al llegar al hospital, los miembros del equipo de atención médica le llevarán a tomarle imágenes del cerebro, lo que se conoce como prueba de tomografía computarizada (TC). Una tomografía computarizada es una radiografía de la cabeza que permite a los médicos ver el tejido cerebral. Si el médico necesita más imágenes para tomar decisiones sobre el tratamiento, es posible que le realicen otras exploraciones que utilicen un medio de contraste (tinte inyectado por vía intravenosa) para ver los vasos sanguíneos del cerebro. Esto se conoce como angiografía por tomografía computarizada (ATC) y/o perfusión por tomografía computarizada (PTC). Miembros del equipo médico revisarán sus signos vitales (presión arterial, nivel de oxígeno, frecuencia cardíaca y temperatura), extraerán sangre para realizar análisis de laboratorio y revisarán su ritmo cardíaco. Los resultados de estas pruebas ayudarán a su médico a decidir un plan de tratamiento.

Opciones de tratamiento para un accidente cerebrovascular isquémico

Trombectomía mecánica

La trombectomía mecánica es un procedimiento en el que se utiliza un tubo especial llamado catéter, el cual se inserta a través de una incisión en un vaso sanguíneo mayor, llamado arteria, en la ingle o en la muñeca. El tubo es guiado hasta el cerebro. Este tubo se utiliza para desbloquear las arterias para lograr que la sangre vuelva a fluir al cerebro. El coágulo se retira mediante la succión o el uso de un dispositivo, llamado stent recuperador.

Ambos métodos se utilizan a veces en el mismo procedimiento. Esto no funciona para todos, por lo que el médico decidirá si este es el procedimiento que usted necesita. Si recibe este tratamiento, un miembro del equipo médico le llamará para hacer un seguimiento de su progreso de recuperación en aproximadamente tres meses.



Stent recuperador de trombectomía en vaso sanguíneo

¿Recibió una trombectomía mecánica?

☐

Sí

☐

No

Trombolítico intravenoso

Otro tratamiento es un medicamento que disuelve el coágulo de sangre, llamado trombolítico. Un ejemplo de este medicamento se conoce como activador tisular del plasminógeno (tPA). Se administra a través de un pequeño tubo que se coloca en la vena llamado catéter intravenoso. Es posible que el coágulo no se disuelva por completo si se encuentra en las arterias más grandes. El medicamento a menudo se administra junto con la trombectomía mecánica (ver la descripción). Este medicamento no funciona para todas las personas, por lo que el médico decidirá si este es el tratamiento que necesita.

Los nombres de los medicamentos trombolíticos que se utilizan en HonorHealth son tenecteplasa y alteplasa. La tenecteplasa se administra durante unos segundos como dosis única a través del catéter intravenoso en la vena.

La alteplasa también se administra como una dosis rápida a través del catéter intravenoso, o por infusión intravenosa, que es una administración controlada del medicamento durante un período de tiempo. Usted puede calificar para que se le administre uno de estos medicamentos si la última vez que le vieron en condiciones normal fue menos de cuatro horas y media desde su llegada al hospital.

Si recibe uno de estos medicamentos potentes, los miembros del equipo médico revisarán con frecuencia su estado neurológico, ritmo cardíaco y signos vitales, incluyendo la presión arterial durante al menos 24 horas. Es posible que sangre con más facilidad si se le administra este medicamento. Evite las actividades que puedan aumentar el riesgo de sangrado o lesiones. Preste mucha atención al cepillarse los dientes o al afeitarse. Reporte a su equipo de atención médica cualquier sangrado, dolor de cabeza, náusea/vómito o aumento de debilidad. Si recibe este tratamiento, un miembro del equipo médico le llamará para hacer un seguimiento de su progreso de curación en aproximadamente tres meses.



¿Recibió un trombolítico?

☐

Sí

☐

No

Si su respuesta es "Sí",
¿Cuál recibió?

☐

Tenecteplasa

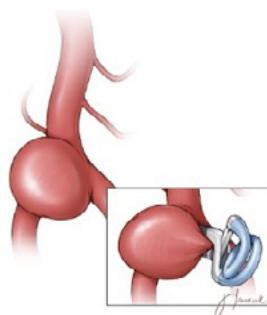
☐

Alteplasa

Opciones de tratamiento para un accidente cerebrovascular hemorrágico

Aneurisma cerebral

Un aneurisma cerebral es un vaso sanguíneo debilitado en el cerebro que forma una protuberancia. Un aneurisma puede ocurrir en cualquier parte del cerebro. Un aneurisma puede filtrarse o reventar, lo que hace que la sangre se mueva hacia el tejido cerebral circundante, ejerciendo presión sobre los nervios y el tejido.



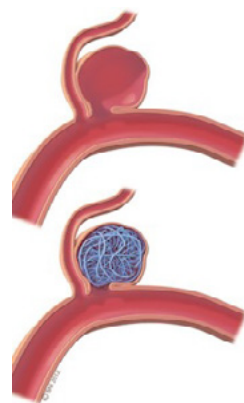
Colocación de clip en un aneurisma

Clipaje quirúrgico para un aneurisma

El clipaje quirúrgico es un procedimiento en el que se interrumpe el flujo sanguíneo al aneurisma mediante la colocación de una pequeña pinza (clip) en la base del aneurisma.

Espiral endovascular para aneurisma

Es un tratamiento mínimamente invasivo que bloquea el flujo sanguíneo a los aneurismas. Para el procedimiento se utiliza un tubo, o catéter, que se inserta a través de una incisión en la arteria (en la arteria femoral en la ingle o la arteria radial en la muñeca) y se guía hacia el cerebro. Una vez en posición, se desplazan espirales de metal blando a través del tubo y se liberan en el aneurisma. Los pequeños espirales bloquean el espacio y comienzan a coagularse para cortar el flujo sanguíneo al lugar del problema. Las endoprótesis (stents) intracraneales alejan el flujo sanguíneo del aneurisma y pueden utilizarse en combinación con el espiral endovascular.



Espiral endovascular

¿Recibió un clip quirúrgico?

☐

Sí

☐

No

¿Recibió un espiral endovascular?

☐

Sí

☐

No

Control médico

Control de la presión arterial

Su presión arterial se controlará durante su estancia hospitalaria para evitar un aumento de sangrado en el tejido cerebral. Usted y su médico colaborarán juntos para encontrar un medicamento que le ayude a controlar su presión arterial cuando regrese a casa.

Reversión de los anticoagulantes

Cuando se presenta una hemorragia cerebral, los médicos pueden administrarle un medicamento que detiene el adelgazamiento de la sangre (especialmente si está tomando anticoagulantes). El objetivo es ayudar a evitar que el sangrado en su cerebro empeore.

Cirugía

Craniectomía

Las hemorragias cerebrales pueden hacer que se acumule presión y provocar más daño en el cerebro. La craniectomía extrae una pequeña parte del hueso que rodea el cerebro (el cráneo) para ayudar a aliviar la presión o eliminar la sangre atrapada. El médico determinará cuándo es seguro volver a colocar la pieza de cráneo.

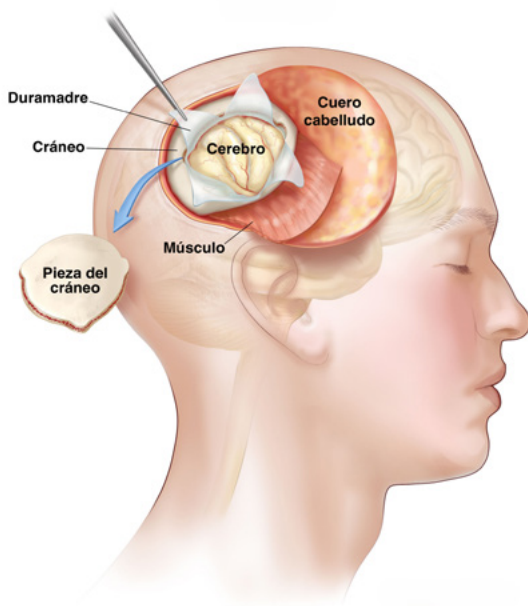


Imagen tomada del
National Cancer Institute

Cómo prevenir un accidente cerebrovascular

¿Cuáles son los factores de riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular?

Hable con su médico sobre sus factores de riesgo personales de sufrir un accidente cerebrovascular. Los factores de riesgo más comunes son:

Presión arterial alta

Conozca su presión arterial. La presión arterial alta (hipertensión) es una de las causas más comunes de un accidente cerebrovascular. Si su presión arterial está alta, consulte con su médico para bajarla. Puede medir su presión arterial en el consultorio de su médico, en una feria de salud, en casa con una máquina automática para medir la presión arterial o en su farmacia o supermercado local.

Fibrilación auricular

Averigüe si padece fibrilación auricular, una frecuencia cardíaca irregular y, a menudo, rápida que hace que la sangre se acumule en diferentes partes del corazón. La sangre acumulada puede formar coágulos y causar un accidente cerebrovascular. Si tiene este diagnóstico, colabore con su médico para reducir su riesgo.

Fumar

Si fuma, deje de hacerlo. Fumar duplica el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular. Si deja de fumar hoy, su riesgo comienza a disminuir de inmediato. A los cinco años de dejar de fumar, su riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular puede ser el mismo que el de una persona que nunca fumó.



Beber bebidas alcohólicas

Si no bebe, no empiece a hacerlo. Si lo hace, límitese a sólo una bebida (por ejemplo, cuatro onzas de vino, 12 onzas de cerveza o una onza de licor fuerte) al día. Hable con su médico sobre lo que es mejor para su salud y seguridad

Alto nivel de colesterol

Conozca su nivel de colesterol. Si está alto, colabore con su médico para reducirlo. Un alto nivel de colesterol aumenta el riesgo de padecer enfermedades cardíacas, lo que a su vez puede aumentar el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular. A veces se puede controlar el alto nivel de colesterol con dieta y ejercicio. Algunas personas pueden requerir medicamentos.

Falta de ejercicio

Incluya el ejercicio en su rutina diaria. De hecho, un poco de ejercicio (caminar a paso ligero, montar en bicicleta, nadar o trabajar en el jardín) puede mejorar su salud y reducir el riesgo de un accidente cerebrovascular. Los adultos deben hacer ejercicio moderado durante al menos 30 minutos al día, cinco días a la semana. Consulte con su médico antes de iniciar un programa de ejercicio intenso





Siga una dieta baja en sal y grasas

- Comer una menor cantidad de sal y grasa puede reducir la presión arterial, lo que disminuye el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular.
- Coma muchas frutas, verduras y cereales integrales todos los días.
- Coma una cantidad moderada de proteínas, como carne, pescado, pollo, huevos, nueces, leche y tofu.
- Para obtener más información, visite la Asociación Americana del Corazón (American Heart Association) en heart.org.

Diabetes

Si tiene diabetes, siga las recomendaciones de su médico para mantener un nivel normal de azúcar en la sangre. Mida de manera constante su nivel de glucosa en la sangre (azúcar en la sangre). Conozca su HbA1C (el promedio de azúcar en la sangre durante dos o tres meses). Usted corre un mayor riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular si no controla su nivel de azúcar en la sangre. Para obtener más información, visite la Asociación Americana de la Diabetes (American Diabetes Association) en diabetes.org.

Revise si tiene problemas de circulación de la sangre (flujo sanguíneo)

- Los depósitos de grasa pueden obstruir las arterias, que transportan sangre desde el corazón hasta el cerebro. Si no se trata, esta obstrucción puede causar un accidente cerebrovascular.
- Pregunte a su médico si tiene problemas de circulación que aumenten su riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular. De ser así, colabore con su médico para controlarlos.
- Ciertos medicamentos pueden tratar los problemas de circulación. Si su médico le receta un medicamento, tómelo exactamente como se le indique.

Algunas veces es necesario una cirugía para corregir los problemas de circulación como la obstrucción de una arteria.

Preste atención a la sensación de hormigueo en las manos o los pies y al frío en las extremidades. Esto podría ser una señal de mala circulación. Si presenta estos síntomas, hable con su médico.



Recursos

Sitios web de recursos educativos sobre los accidentes cerebrovasculares

Los sitios web que se indican a continuación ofrecen información actualizada y fiable sobre la prevención y recuperación de accidentes cerebrovasculares y recursos adicionales para familias y sobrevivientes de accidentes cerebrovasculares.

American Heart Association y National Stroke Association (Asociación Americana del Corazón y Asociación Nacional de Derrame Cerebral): Dedicadas a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento para salvar vidas. Estas organizaciones también ayudan a los pacientes y a sus familias con la vida después de un accidente cerebrovascular, además brindan apoyo a las personas encargadas del cuidado de la persona afectada. También incluyen materiales educativos y programas centrados en la prevención, rehabilitación y apoyo después de un accidente cerebrovascular. El número de teléfono de la oficina local es 602-414-5353. heart.org y stroke.org

Brain Aneurysms (aneurismas cerebrales): Información y recursos para pacientes y médicos. brainaneurysm.com

Brain Attack Coalition (BAC) (coalición contra ataques cerebrales, BAC por sus siglas en inglés): Dedicada a mejorar la prevención, avanzar en el tratamiento y mejorar la recuperación para eliminar la carga de un accidente cerebrovascular. brainattackcoalition.org

National Stroke Association (Asociación Nacional de accidentes cerebrovasculares): Información sobre las señales de advertencia y la vida después de un accidente cerebrovascular. Su revista Stroke Connection ofrece información sobre las afecciones causadas por un accidente cerebrovascular y ofrece consejos para la vida diaria de profesionales de la salud y sobrevivientes de accidentes cerebrovasculares. stroke.org

National Institute of Neurological Disorders and Stroke (Instituto nacional de trastornos neurológicos y accidentes cerebrovasculares): Información sobre los accidentes cerebrovasculares, el tratamiento, el pronóstico y las investigaciones más recientes. Para obtener más información, llame al 1-800-352-9424. ninds.nih.gov/disorders/All-Disorders/Stroke-Information-Page

National Aphasia Association (Asociación nacional de afasia): Información tanto para el sobreviviente como para la persona que cuida del sobreviviente de un accidente cerebrovascular sobre los cambios en el habla, las herramientas y los consejos para la comunicación, educación y servicios de apoyo. aphasia.org

Penumbra: Información para los proveedores de atención médica y los pacientes sobre las afecciones cerebrales y las opciones de tratamiento para los accidentes cerebrovasculares. penumbrainc.com

Otros recursos para pacientes y familias

StrokeNet: Una red de apoyo en línea de información sobre los accidentes cerebrovasculares. strokecaregiver.org

Family Caregiver Alliance (alianza para los cuidadores en la familia): Fundada en 1977, fue la primera organización comunitaria sin fines de lucro en el país que aborda las necesidades de familiares y amigos que brindan cuidados a largo plazo en el hogar. Reconocida desde hace mucho tiempo como pionera en los servicios de salud, la Alianza ofrece programas a nivel nacional, estatal y local para apoyar y sostener a los cuidadores. caregiver.org

Today's Caregiver: Un proveedor líder de información y recursos para cuidadores familiares y profesionales. caregiver.com

Grupos de apoyo para cuidadores y personas que han sufrido accidentes cerebrovasculares

Grupos de apoyo de HonorHealth para cuidadores y personas que han sufrido un accidente cerebrovascular, para obtener más información, llame al **480-882-5996**.

El contenido del folleto sobre accidentes cerebrovasculares, tal como el texto, gráficas, imágenes y otros materiales contenidos en este folleto ("Contenido") tiene únicamente un propósito informativo. El Contenido no tiene la intención de sustituir el consejo médico profesional, diagnóstico o tratamiento. Siempre busque el consejo de su médico u otro proveedor calificado en el servicio de la salud para cualquier pregunta que tenga relacionada con alguna condición médica. Nunca ignore el consejo médico profesional, ni se demore en buscarlo, debido a algo que haya leído en este folleto.

Si considera que presenta una emergencia médica, llame de inmediato a su médico o al 9-1-1. HonorHealth no recomienda ni avala ninguna prueba específica, médicos, productos, procedimientos, opiniones u otra información que se mencione en este folleto. La confianza que pueda poner en cualquier información proporcionada por HonorHealth corre exclusivamente bajo su propio riesgo.

Bienvenido a HonorHealth, su socio en la atención

Su salud es un trayecto y estamos aquí para acompañarle en cada paso. Con casi 100 años de experiencia, nuestra misión es mejorar la salud y el bienestar de las personas a las que servimos. La red de HonorHealth abarca:

Nueve hospitales de atención inmediata:

- HonorHealth Deer Valley Medical Center
- HonorHealth Florence Medical Center
- HonorHealth Four Peaks Medical Center
- HonorHealth John C. Lincoln Medical Center
- HonorHealth Scottsdale Shea Medical Center
- HonorHealth Scottsdale Thompson Peak Medical Center
- HonorHealth Scottsdale Osborn Medical Center
- HonorHealth Sonoran Crossing Medical Center
- HonorHealth Tempe Medical Center

Atención especializada para el paciente:

- Bob Bové Neuroscience Institute
- HonorHealth Cancer Care
- HonorHealth Heart Care
- HonorHealth Medical Group
- HonorHealth Research Institute

Una extensa variedad de consultorios médicos de atención especializada, centros ambulatorios de tratamiento y cirugía, rehabilitación, diagnóstico por imágenes y mucho más.

Fundación y servicios comunitarios:

- Adult Day Health Care
- Desert Mission Food Bank
- HonorHealth Foundation
- Lincoln Learning Center

Atención de alta calidad brindada por expertos. Más información en [HonorHealth.com](https://www.honorhealth.com).

HONORHEALTH®