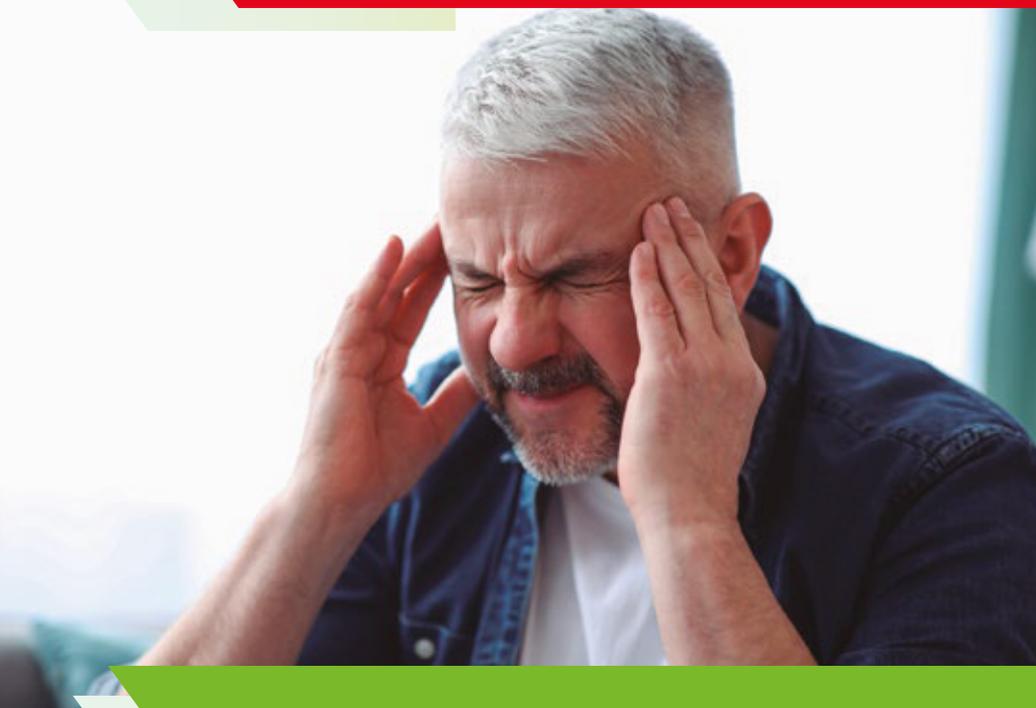


ACV



Ataque Cerebro Vascular



¿Qué es un ataque cerebrovascular (ACV)?

Es la interrupción del aporte de sangre al cerebro

Como resultado de esta interrupción la parte del cerebro que no recibe sangre empieza a morir al no contar con el oxígeno y las sustancias nutritivas que necesita, esto lo convierte en urgencia médica.⁽¹⁾

1 de cada 4 personas⁴
mayores de >25 años

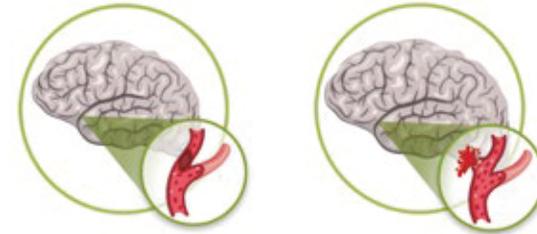


Hablamos de ataque cerebrovascular porque es una emergencia "vital" aguda y súbita que requiere atención en la institución hospitalaria que pueda realizar el diagnóstico (se requiere de un TAC) y el manejo.^{(2)*}

Mueren 1.9 millones de neuronas por cada minuto que pasa desde que inician los síntomas de un ataque cerebrovascular.⁽³⁾



¿Cuáles son los tipos de ACV (Ataque Cerebrovascular) que existen?



ACV ISQUÉMICO: Producido por una obstrucción al interior del vaso sanguíneo por un placa de grasa o un coágulo que impide que la sangre circule.⁽¹⁾

ACV HEMORRÁGICO: Se da cuando se rompe la pared de un vaso sanguíneo en el cerebro, por lo que la sangre se acumula afuera o adentro del cerebro. Una causa común de estos son los aneurismas.⁽²⁾

ACV TRANSITORIO: La obstrucción dura poco tiempo por lo que los síntomas mejoran antes de las primeras 24 horas, es lo que se conoce como Ataque isquémico transitorio (AIT), estos episodios deben considerarse como un importante signo de alarma para presentar un nuevo ACV u otras complicaciones.⁽²⁾

El tratamiento que reciba dependerá del tipo de ataque cerebral que se le haya diagnosticado.

En el ataque cerebrovascular isquémico las primeras 4 horas y media son cruciales para la atención⁽³⁾, si se obtiene atención médica rápida, las secuelas a largo plazo pueden reducirse significativamente.⁽⁴⁾

¿Cómo prevenir un ataque cerebrovascular?

Más del 90 % de todos los ACV son prevenibles y atribuidos a factores de riesgo modificables, es decir los podemos controlar si hacemos cambios en nuestro estilo de vida, algunos factores son:⁽⁶⁾

Controlar la presión arterial: es importante asistir a los controles médicos y conocer cuales son sus cifras de presión arterial. Si ya tiene diagnóstico de hipertensión arterial consuma los medicamentos indicados y siga las recomendaciones de su médico.



Conozca el ritmo de su corazón: la fibrilación auricular es un ritmo cardíaco irregular y rápido que puede causar coágulos sanguíneos y un ataque cerebrovascular. Su médico le puede decir si usted tiene FA y ayudarlo a manejarla.



Si fuma, deje de fumar. Este hábito duplica el riesgo de un ataque o derrame cerebral.



Si bebe alcohol, hágalo con moderación. Beber en exceso puede aumentar su riesgo de tener un ataque cerebrovascular.



Hábitos alimenticios saludables, una dieta con adecuado consumo de verduras, fibra, grasas buenas como el aguacate o los frutos secos, así como disminuir el consumo de azúcar y fritos que ayuden a controlar los niveles de azúcar en sangre así como el colesterol y los triglicéridos. Disminuya el consumo de sodio que encuentra en embutidos, enlatados o alimentos procesados.



Realice actividad física, como caminar por lo menos 150 minutos semanales.



Si es diabético, siga cuidadosamente las recomendaciones de médico para controlar su nivel de azúcar en la sangre. Tener diabetes no controlada aumenta el riesgo de un ataque cerebrovascular.



¿Cuáles son los síntomas de un ataque cerebrovascular?⁽¹⁾

Los síntomas son de inicio reciente y una vez comienzan, van progresando debido a la muerte de 1.9 millones de neuronas por minuto.⁽³⁾

- Inicio súbito de adormecimiento, entumecimiento, hormigueo o debilidad de un brazo y/o pierna (de un lado del cuerpo).
- De manera súbita no es posible mover una mitad de la cara (no puede sonreír, mostrar los dientes).
- Confusión, dificultad para hablar (habla lento o enredado) o no puede entender lo que hablan los demás. De comienzo súbito.
- Visión borrosa en uno o ambos ojos. De comienzo súbito.
- Dificultad para caminar, mareo, pérdida del equilibrio o de la coordinación. De comienzo súbito.
- Dolor de cabeza severo, sin causa conocida, de comienzo súbito y que se acompaña de otros síntomas.

Utilice la prueba **CORRE** para reconocer y responder a los signos de un ACV:

		Sí	No
C Cara torcida 	Pídale a la persona que sonría. ¿Un lado de la cara está caído?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Ojo alteración de la visión 			
R Rápida debilidad de un brazo o pierna 	Pídale a la persona que levante ambos brazos. ¿Un brazo se desvía hacia abajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R Raro al hablar 	Pídale a la persona que repita una oración simple. ¿El discurso suena arrastrado o extraño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E Emergencias Llamar 123 	Si observa alguno de estos signos (de forma independiente o todos juntos), llame de inmediato al servicio de ambulancias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹Acrónimo autoría Dr. Luis Fernando Roa - Neurólogo

Si responde afirmativamente (sí) a una de estas preguntas, actúe con velocidad consulte inmediatamente, en lo posible trasládalo en una ambulancia, a un servicio de urgencias que tenga la capacidad de atender un Ataque Cerebrovascular.⁽⁶⁾

¿Cómo actuar ante los síntomas de un ACV?⁽⁷⁾

Tan pronto identifique los síntomas de un ACV acuda inmediatamente al servicio de urgencias adecuado. Cuanto más tiempo duren los síntomas, mayor es el daño en el cerebro y solo tenemos 4.5 horas desde que inician los síntomas para poder recibir el tratamiento adecuado.

Conozca cuales son los centros en capacidad de tratar un ACV en su ciudad (centros de 3 nivel). Una vez esté en urgencias informe a los profesionales de salud los síntomas que presenta y el tiempo de evolución.

Incluso si los síntomas mejoran antes de llegar a urgencias debe consultar por que tiene alto riesgo de presentar un ACV en las próximas horas.



Actúa
Con
Velocidad



Ataque Cerebro Vascular



*Las primeras
4 horas y media
son cruciales para la atención de quien
sufre un ACV[®].*



Referencias:

Consulte las instituciones que pueden atender un ataque cerebrovascular en:
<https://www.actuaconvelocidad.com/>
<https://www.recavar.org/>

TAC: tomografía axial computarizada

1. Adaptado de: <https://www.stroke.org/-/media/stroke-files/spanish-resources/explaining-stroke-2020-spanish.pdf?la=en>
2. Adaptado de: http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Conv_637/GPC_acv/GPC_ACV_Version_Final_Completa.pdf
3. Saver JL. Time is brain - quantified. Stroke 2006;37:263-6.
4. www.world-stroke.org/assets/downloads/WSO_2019_Annual_Report_online
5. Adaptado de: <https://www.stroke.org/en/about-stroke/stroke-symptoms/que-es-un-accidente-cerebrovascular>
6. J Am Coll Cardiol. 2020 Apr 21;75(15):1804-1818
7. <https://doi.org/10.1161/STR.000000000000211>Stroke. 2019;50:e344-e418
8. Hacke Werner et al. Thrombolysis with Alteplase 3 to 4.5 hours after Acute Ischemic Stroke. N Engl J Med 359:13, 2008

La información contenida en este material no pretende reemplazar el consejo médico profesional, consulte siempre a su médico si tiene preguntas y/o preocupaciones acerca de su condición médica. Material educativo exclusivamente para pacientes/público general. Este material está sujeto a derechos de propiedad intelectual. Este material podría contener conceptos u opiniones que son responsabilidad de los autores y no comprometen las opiniones del laboratorio auspiciante.

Boehringer Ingelheim S.A., Teléfono: (+601) 319 91 00, e-mail: medfora.co@boehringer-ingelheim.com
Dirección: Carrera 11 No. 84A-09 Piso 5, Bogotá D.C. Colombia. Código: PC-CO-102707