

# ICTUS

## Y ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO

Información para los pacientes que están en riesgo o que han sufrido un ictus o un accidente isquémico transitorio

**sanofi aventis**

La Salud es lo esencial

P1X-NG-1082-01-10 (E.C.L.O.10.01.05) Noviembre 2009 - 812716

ICTUS Y ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO

# ICTUS

## Y ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO

Información para los pacientes que están en riesgo o que han sufrido un ictus o un accidente isquémico transitorio

**sanofi aventis**

La Salud es lo esencial

Con el aval científico de la Sociedad Española de Neurología



## ¿CUÁLES SON LAS SECUELAS MÁS FRECUENTES?

Las secuelas más frecuentes son la parálisis o las alteraciones de la sensibilidad de una parte del cuerpo, los problemas de aprendizaje, memoria o atención, las dificultades en la comprensión o emisión del habla, así como la perturbación del estado de ánimo.



## ¿LAS SECUELAS PUEDEN MEJORAR?

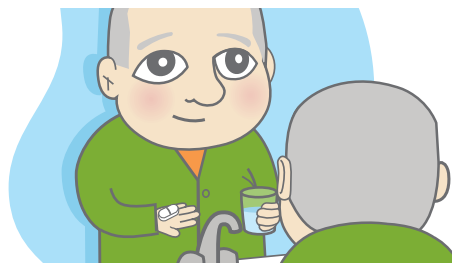
Debe realizarse un programa de tratamiento específico, dependiendo de las secuelas que se presenten. Hay que tener en cuenta que, por lo general, se consigue mejoría según la intensidad del problema.

Las secuelas motoras (parálisis de extremidades) que dificultan el movimiento de brazos o piernas precisan un programa específico de rehabilitación muscular, mientras que las que afectan al lenguaje pueden requerir una rehabilitación específica para mejorar el habla (foniatría, logopedia, etc.).



## ¿SE PUEDE REPETIR EL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR AGUDO?

Sí, es posible volver a sufrir un ACV. Para evitar que esto suceda, son fundamentales dos aspectos: por un lado, *un control estricto de los factores de riesgo cardiovascular* y, por otro, *un estricto cumplimiento de los tratamientos farmacológicos indicados*.



## TRATAMIENTOS PARA PREVENIR LA REPETICIÓN DEL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR AGUDO ISQUÉMICO

Seguramente usted habrá recibido alguno de los diversos fármacos indicados para evitar la aparición de nuevos ACV. Éstos poseen características antiagregantes o anticoagulantes, cuyo objetivo es conseguir que la sangre tenga menos capacidad para producir trombos o para coagular. Los más utilizados son el ácido acetilsalicílico, el clopidogrel y el acenocumarol. Es muy importante que cumpla correctamente el tratamiento propuesto para evitar nuevos episodios.

Si sigue un tratamiento con acenocumarol, debe prestar mucha atención a las interacciones que puede sufrir este fármaco con otros medicamentos. También ha de recordar llevar a cabo los controles periódicos que miden la coagulabilidad de la sangre. No deje de tomar la medicación, salvo contraindicación expresa de su médico, ya que en caso contrario el riesgo de volver a presentar un ACV aumenta significativamente

# ICTUS

## Y ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO

Información para los pacientes que están en riesgo o que han sufrido un ictus o un accidente isquémico transitorio



## ¿QUÉ SON EL ICTUS Y EL ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO?



El ictus y el accidente isquémico transitorio (AIT) son una manifestación del llamado «accidente cerebrovascular agudo» (ACV), conocido popularmente con diversas denominaciones, como «embolia cerebral» o «apoplejía».

## ¿EN QUÉ CONSISTEN EXACTAMENTE?

El ACV se origina cuando una parte del cerebro deja de recibir sangre de una forma repentina. Esto puede ocurrir por dos mecanismos diferentes:

- Se *ocluye* o *tapona* un vaso sanguíneo arterial del cerebro y se produce una isquemia cerebral, que puede originar un AIT o un ictus isquémico.
- Se *rompe* un vaso sanguíneo del cerebro y se produce una hemorragia cerebral.

## ¿EN QUÉ SE DIFERENCIAN EL ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO Y EL ICTUS ISQUÉMICO?

Ambos problemas son similares (ambos son un ACV) en cuanto a los mecanismos que originan la oclusión de la arteria cerebral, pero se diferencian en la recuperación de los síntomas:

- En el AIT, al cabo de unos minutos (y, en cualquier caso, en menos de 24 horas) los síntomas de la isquemia cerebral desaparecen y el paciente se recupera por completo.
- En el ictus, los síntomas de la isquemia cerebral persisten durante más de 24 horas, aunque posteriormente puede haber una recuperación más o menos completa, con o sin secuelas.



## ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

Los síntomas pueden ser muy variados, dependiendo del territorio cerebral afectado por el problema de riego sanguíneo, y suelen aparecer de forma brusca.

Se pueden producir los siguientes síntomas:

- Pérdida de la sensibilidad o de la fuerza en el brazo, la pierna, la cara o la mitad del cuerpo.
- Pérdida de la visión de uno o ambos ojos.
- Dificultad repentina para hablar, para articular las palabras o para comprender el lenguaje.
- Pérdida de consciencia, confusión o comportamiento extraño repentino.
- Sensación de vértigo intenso, inestabilidad, desequilibrio o caídas bruscas inexplicadas, si se acompañan de cualquiera de los síntomas descritos con anterioridad.
- Intenso dolor de cabeza sin causa que lo explique (no relacionado con migraña).



## ¿PUEDEN PREVENIRSE EL ICTUS Y EL ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO?

Sí, pueden prevenirse. Para ello, es fundamental el adecuado control de los factores de riesgo y seguir las recomendaciones de sus profesionales sanitarios:

- *Presión arterial (PA)*: debe controlarse de forma correcta, seguir una dieta baja en sal y tomar correctamente los medicamentos prescritos hasta que su médico se lo indique. Una de las causas más frecuentes de ACV es la interrupción de los tratamientos
- *Diabetes*: hay que respetar la dieta, así como tomar adecuadamente los tratamientos farmacológicos prescritos.
- *Tabaco*: dejar de fumar es el mayor beneficio para evitar problemas cardiovasculares. Si quiere dejar de fumar, hable con su doctor.
- *Antecedentes*: en el caso de haber padecido anteriormente alguna enfermedad de corazón, el médico le indicará cuál es el mejor tratamiento para evitar sufrir un ACV.
- *Obesidad*: si sufre obesidad o sobrepeso, debe hablar con un profesional para que le ayude a normalizar su peso. Para ello, deberá seguir una dieta adecuada y las recomendaciones sobre la actividad física necesarias.
- *Dislipemia o aumento de colesterol en la sangre*: debe combatirse a través de una dieta adecuada y, en algunos casos, mediante fármacos prescritos por el médico.
- *Sedentarismo*: el ejercicio físico moderado (según el consejo de un profesional) tiene efectos beneficiosos en la protección del sistema vascular.