

# TRATAMIENTO DEL DERRAME CEREBRAL

## Tratamiento del derrame cerebral

El tratamiento específico del derrame cerebral será determinado por su médico basándose en lo siguiente:

- Su edad, su estado general de salud y su historia médica.
- La gravedad del derrame cerebral.
- La ubicación del derrame cerebral.
- La causa del derrame cerebral.
- Su tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias.
- El tipo de derrame cerebral.
- Su opinión o preferencia.

Aunque no existe cura para el derrame cerebral, en la actualidad se dispone de tratamientos médicos y quirúrgicos avanzados que proporcionan esperanzas de recuperación óptima a muchas de las personas que han sufrido un derrame cerebral.

## Tratamientos de emergencia para el derrame cerebral

El tratamiento es más eficaz si se inicia de inmediato. El tratamiento de emergencia después de un derrame cerebral puede incluir lo siguiente:

- Medicamentos utilizados para disolver el coágulo o los coágulos de sangre que causan un derrame cerebral isquémico

Los medicamentos que disuelven los coágulos se denominan trombolíticos o fibrinolíticos, y se conocen comúnmente como “rompecoágulos”. Estos medicamentos pueden contribuir a reducir el daño de las células encefálicas causado por el derrame cerebral. Para que sean más eficaces, estos agentes deben administrarse en las primeras horas tras el derrame cerebral.

- Medicamentos y terapias para reducir o controlar la inflamación del encéfalo los corticoesteroides y algunos tipos de fluidos intravenosos (iv) se utilizan a menudo para reducir o mantener bajo control la inflamación del encéfalo, sobre todo en caso de derrame cerebral hemorrágico (un derrame cerebral causado por hemorragia en el interior del encéfalo).
- Medicamentos que ayudan a proteger el encéfalo del daño y la isquemia (falta de oxígeno) los medicamentos de este tipo se llaman agentes neuroprotectores, y algunos de ellos están aún en fase de ensayo clínico.
- Medidas de soporte vital como ventiladores (máquinas que ayudan a respirar), fluidos intravenosos, nutrición adecuada, control de la presión sanguínea y prevención de las complicaciones.

## Otros medicamentos usados para tratar o prevenir un derrame cerebral

Otros medicamentos que pueden ayudar al paciente a recuperarse del derrame cerebral o ayudar a evitar que el ataque se produzca son los siguientes:

- Medicamentos que ayudan a evitar que se formen más coágulos de sangre los medicamentos que ayudan a evitar que se formen más coágulos de sangre se llaman anticoagulantes, ya que impiden la coagulación de la sangre. Los medicamentos de este tipo incluyen, por ejemplo, la heparina y la warfarina (coumadin®) y enoxaparina (lovenox®).
- Medicamentos que reducen las posibilidades de que se formen coágulos evitando que las plaquetas (un tipo de célula de la sangre) se agrupen

Ejemplos de este tipo de medicamentos incluyen la aspirina, el clopidogrel (plavix®) o dipiridamol (aggrenox®).

- Medicamentos para tratar condiciones médicas existentes como la diabetes y problemas del corazón o de la presión sanguínea

## Tipos de operaciones quirúrgicas para tratar o prevenir un derrame cerebral

Existen varios tipos de cirugías que se pueden realizar para contribuir a tratar un derrame cerebral o para evitar que se produzca el ataque; entre ellas se incluyen:

- Endoarteriectomía carotídea

La endarterectomía carotídea es un procedimiento que se utiliza para eliminar la placa y los coágulos de las arterias carótidas, situadas en el cuello. Dichas arterias llevan la sangre desde el corazón hasta el encéfalo. La endarterectomía puede ayudar a evitar que se produzca un derrame cerebral.

- Colocación de endoprótesis (stent) en la arteria carótida

Se coloca un espiral grande de metal (endoprótesis vascular o stent) en la arteria carótida, así como se coloca una endoprótesis en una arteria coronaria. La arteria femoral se usa como el sitio por donde pasa un tubo hueco especial, hasta la zona obstruida en la arteria carótida. Este procedimiento a menudo se realiza en laboratorios de radiología, pero se puede hacer en el laboratorio de cateterismo.

- Craneotomía

Una craneotomía es un tipo de operación en el propio encéfalo para eliminar los coágulos de sangre o reparar la hemorragia en el encéfalo.

- Cirugías para reparar los aneurismas y las malformaciones

Un aneurisma es una zona debilitada y abombada en la pared de una arteria que corre el riesgo de romperse y sangrar en el interior del encéfalo. Una MAV es un trastorno congénito (presente al nacer) o adquirido que consiste en una red enmarañada de arterias y de venas.

Una MAV también conlleva el riesgo de romperse y sangrar en el interior del encéfalo. La cirugía puede ayudar, en este caso, a evitar que se produzca el derrame cerebral.

- Cierre de agujero oval patente (PFO, por sus siglas en inglés)

El agujero oval es una abertura que se produce antes del nacimiento en la pared que separa las dos cámaras superiores del corazón de un bebé. Su función es proveer al bebé, mientras se encuentra en el vientre, de sangre rica en oxígeno desde la placenta de la madre. En general, esta abertura se cierra rápidamente después del nacimiento. Si no se cierra, la sangre fluye desde la aurícula derecha directamente hacia la izquierda. Sigue hasta la circulación central del cuerpo. Si esta sangre tiene algún coágulo o burbuja de aire, puede llevarlos hasta el cerebro y causar un accidente cerebrovascular o un ataque isquémico transitorio (TIA). El procedimiento de cierre del PFO se puede llevar a cabo mediante un abordaje percutáneo (a través de la piel). Los signos y síntomas de un PFO pueden no presentarse hasta la adultez temprana o media e, incluso, podrían no detectarse.

Terapia restrictiva (CIT, por su sigla en inglés) para parálisis de brazos y manos después de un accidente cerebrovascular (derrame cerebral):

Muchas personas que sufren un derrame cerebral quedan con parálisis de las extremidades superiores. La CIT es un tratamiento que estimula el uso de la extremidad afectada por el derrame cerebral mediante la restricción del miembro no afectado en un mitón, cabestrillo, férula o guante. Se realizan ejercicios intensos usando el brazo o la mano afectada.

- Las restricciones CIT se emplean hasta en un 90 por ciento de las horas de vigilia.
- Las restricciones pueden retirarse para determinadas actividades, como bañarse.
- Se usan pequeños pasos para desglosar tareas complejas, como realizar una llamada telefónica.
- Se utiliza retroalimentación oral y escrita para ayudar a motivar e informar a las personas que se someten a una cit.