



# Hablemos del diagnóstico de un ataque al cerebro

## ¿Cómo se diagnostica un ataque cerebral?

Es crítico diagnosticar un ataque al cerebro mientras está ocurriendo, pues el tratamiento para los ataques cerebrales depende del tipo, la causa y —en ciertos casos— la ubicación de la lesión cerebral.

Para diagnosticar un ataque cerebral, se necesita descartar los TIAs (ataques isquémicos transitorios, siglas en inglés) y otras condiciones con síntomas similares. Algunas de ellas son las convulsiones, desmayos, migrañas, problemas cardíacos y otras condiciones médicas generales.

También hay que determinar el tipo de ataque cerebral. El tratamiento es distinto si se trata de un ataque cerebral isquémico o de uno hemorrágico. Los ataques cerebrales isquémicos se deben a arterias taponadas. Los ataques cerebrales hemorrágicos se deben a rupturas de las arterias. Los tratamientos con medicamentos que disuelven los coágulos, como los con tPA, sirven sólo para ataques cerebrales causados por arterias taponadas. Por lo tanto, es importante que se haga el diagnóstico correcto antes de iniciar el tratamiento. Para que usted reciba un tratamiento para destruir coágulos, como el con tPA, es necesario que el médico diagnostique que su ataque

cerebral ha sido isquémico, y que comiencen a tratarlo antes de que pasen tres horas de haber comenzado los síntomas.

**¡Es muy importante actuar a tiempo!  
Porque el tiempo perdido es cerebro perdido.**

En la sala de emergencias, su médico o equipo especializado en ataques cerebrales hará lo siguiente para obtener el diagnóstico correcto:

- Preguntarle sobre su historia clínica.
- Hacerle un examen físico y neurológico.
- Mandar a hacer ciertas pruebas de laboratorio (sanguíneas).
- Hacerle una CT (tomografía computarizada) o una MRI (imagen por resonancia magnética) del cerebro.
- Estudiar los resultados de otras pruebas de diagnóstico que se necesiten.



## ¿Qué tipos de pruebas de diagnóstico hay?

Un médico puede usar muchas pruebas diferentes. Las pruebas de diagnóstico examinan el aspecto y el funcionamiento del cerebro y el suministro de sangre. La mayoría es segura y sin dolor. Hay dos categorías de pruebas de diagnóstico: 1) las pruebas con imágenes, y 2) las pruebas de flujo sanguíneo.

### Pruebas con imágenes

- La **tomografía computarizada (CT o CAT, siglas en inglés)** es una prueba clave para obtener una imagen del cerebro. Para obtener esa imagen, se usa radiación. Suele ser una de las primeras pruebas hechas a un paciente con síntomas de un ataque cerebral. Los resultados de las prue-

bas de CT proporcionan información valiosa sobre la causa del ataque y sobre la ubicación y gravedad de las lesiones al cerebro.

- Una **imagen por resonancia magnética (MRI, siglas en inglés)** emplea un amplio campo magnético para generar una imagen del cerebro. Al igual que la CT, muestra la ubicación y gravedad de las lesiones al cerebro. La imagen que produce una MRI es más nítida y detallada que la de una CT, por lo que a menudo es la que se usa para diagnosticar lesiones pequeñas y profundas.

### Pruebas de flujo sanguíneo

Estas pruebas proporcionan informes deta-

llados sobre las condiciones de las arterias de la cabeza y el cuello que suministran sangre al cerebro. Otra prueba es el procedimiento médico llamado angiograma, o también arteriografía. En esa prueba, se inyectan sustancias especiales en la sangre y se toma una radiografía. El angiograma presenta una imagen del flujo de sangre a través de los vasos sanguíneos, lo cual permite evaluar el tamaño y ubicación de los bloqueos. Es una prueba especialmente valiosa para diagnosticar aneurismas y malformaciones en los vasos sanguíneos, y para obtener información valiosa antes de la cirugía.






## ¿Cómo puedo aprender más?


- Hable con su médico, enfermera o proveedor de salud. Pregúntele sobre otras hojas de "Hablemos sobre los ataques al cerebro".
- Para más información sobre los ataques o para recibir otras hojas, llame a la Asociación Americana de los Ataques al Cerebro al 1-888-4-STROKE (1-888-478-7653) o visite [StrokeAssociation.org](http://StrokeAssociation.org).
- Si usted o algún conocido ha tenido un ataque al cerebro, llame a nuestra línea de asistencia,

1-888-4-STROKE (1-888-478-7653), y:

- ✓ Hable con otros sobrevivientes de ataques al cerebro, o con cuidadores capacitados para responder a sus preguntas y darle apoyo.
- ✓ Obtenga información sobre grupos de apoyo en su área.
- ✓ Suscríbase a la revista *Stroke Connection Magazine*, una publicación gratis para sobrevivientes de ataques al cerebro y sus cuidadores.

## ¿Cuáles son las señales de aviso de un ataque al cerebro?

-  **Falta de sensación o debilidad repentinamente en la cara, el brazo o la pierna, especialmente en un lado del cuerpo**
-  **Confusión repentina, problemas repentinos para hablar o entender**
-  **Problemas repentinos para ver con uno o los dos ojos**
-  **Problemas para caminar, mareo, pérdida de equilibrio o de coordinación repentinos**
-  **Dolor de cabeza fuerte y repentino sin causa conocida**

 Aprenda a reconocer un ataque al cerebro. *Porque el tiempo perdido es cerebro perdido.*

Ya existen tratamientos que pueden reducir los daños causados por el tipo más común de ataque al cerebro, pero sólo si obtiene ayuda rápida: dentro de las 3 horas de los primeros síntomas.

¡Llame YA al 9-1-1 si siente alguna de las señales de aviso!

## ¿Tiene preguntas para su médico o enfermera?

Tómese unos minutos y escriba sus propias preguntas para la próxima vez que vaya al proveedor de servicios de salud:

¿Causan alguna complicación estas pruebas?

Las estadísticas de este kit estaban al día al publicarse. Vea las más recientes en "Heart Disease and Stroke Statistics Update" en [americanheart.org/statistics](http://americanheart.org/statistics).

La Asociación Americana de los Ataques al Cerebro es una división de la Asociación Americana del Corazón. Sus donativos apoyan los programas de investigación y educación que ayudan a reducir la incapacidad y la muerte por ataques al cerebro.

©2004, American Heart Association.

Let's Talk About a Stroke Diagnosis

American Stroke  
Association<sup>SM</sup>

A Division of American  
Heart Association

