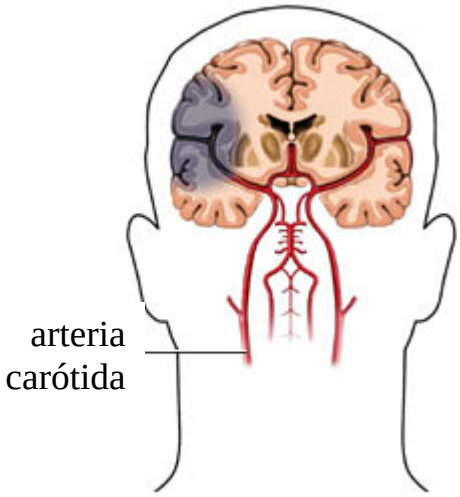
DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Hoja educativa para el paciente del Danbury Hospital

¿Qué es un AIT?



¿Qué es un AIT?

Un AIT, o ataque isquémico transitorio, ocurre cuando un coágulo de sangre obstruye temporalmente un vaso sanguíneo del cerebro. Por lo general a los AIT se los llama "mini apoplejías" porque producen síntomas parecidos a los de una apoplejía sin provocar daños permanentes en el cerebro y a menudo desaparecen dentro de las 24 horas. Debido a que son temporales y el cuerpo pronto vuelve a la normalidad, es fácil ignorarlos o creer que el problema ha desaparecido. Un AIT nunca debe ignorarse.

Según la American Heart Association, de las personas que han tenido uno o más AIT, más del tercio sufren más tarde una apoplejía. Un AIT es una señal de advertencia de que puede ocurrir una apoplejía y se necesita pronta atención médica para prevenirla.

¿Cuáles son los síntomas de un ataque isquémico transitorio?

Los síntomas de un AIT pueden incluir uno o más de los siguientes:

- adormecimiento o debilidad del rostro, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo
- confusión, problemas para hablar o entender
- problemas para ver en uno o ambos ojos
- dificultad para caminar, mareos, pérdida de equilibrio o coordinación
- dolores de cabeza repentinos e intensos por razones desconocidas

LLAME INMEDIATAMENTE AL 911 SI EXPERIMENTA CUALQUIERA DE ESTOS SÍNTOMAS

¿Cuáles son los factores de riesgo para un AIT?

Existen algunos factores de riesgo que puede cambiar, tratar o controlar, entre los cuales se incluyen:

- alta presión arterial – este es el factor de riesgo más importante de la apoplejía
- afecciones cardíacas crónicas como enfermedad de la arteria carótida y fibrilación auricular
- diabetes
- alto colesterol en la sangre
- obesidad
- estilo de vida sedentario
- tabaquismo
- consumo excesivo de alcohol
- uso de anticonceptivos orales

Otros factores de riesgo que no puede cambiar incluyen:

- la raza
- el sexo
- antecedentes de AIT o apoplejía

¿Cómo se diagnostican los AIT?

Su médico realizará una historia clínica completa y un examen médico para determinar las posibles causas de sus síntomas. También pueden indicarse ciertas pruebas de diagnóstico según su historia clínica, su examen físico y sus síntomas. Esto puede incluir entre otros:

- pruebas de diagnóstico como una tomografía computada o una resonancia magnética para ayudar a su médico a detectar coágulos en los vasos sanguíneos del cerebro o daño en cualquier área del cerebro
- ecografía de la carótida, por la cual se mide el flujo de sangre en las arterias carótidas (las arterias principales que suministran sangre al cerebro) y detecta el estrechamiento u obstrucción de estas arterias
- perfil lípido, un grupo de pruebas de sangre que se ha demostrado que son un buen indicador de enfermedad cardíaca coronaria y de si una persona corre riesgo de sufrir ataque cardíaco o apoplejía a causa de obstrucciones en las arterias.

¿Cómo se tratan los AIT?

No hay modo de determinar inicialmente si los síntomas se deben a una apoplejía o a un AIT. Debido a esto, los pacientes con todos los síntomas similares a una apoplejía deben procurar atención médica de emergencia de inmediato. Es importante saber si el centro que eligió es un Centro Primario de Apoplejía. El Danbury Hospital es un Centro Primario de Apoplejía.

Es importante una rápida evaluación de los síntomas, dentro de los 90 minutos del inicio, para identificar la causa de los síntomas y el tratamiento más adecuado. Dependiendo de su historia médica y su examen físico, su médico puede sugerirle medicamentos para minimizar sus riesgos de sufrir una apoplejía. Esto puede incluir aspirina y anticoagulantes. También se le puede recomendar una cirugía si la obstrucción de los vasos sanguíneos sigue siendo una preocupación.

El tratamiento también incluye cambios en el estilo de vida, como:

- controlar su presión arterial regularmente e informar a su médico si está alta
- seguir una dieta balanceada baja en grasa y colesterol
- mantener una rutina de ejercicio
- mantener un peso saludable
- dejar de fumar y tomar alcohol
- citas de seguimiento regulares con su médico
- controlar otras afecciones existentes, como la diabetes.

Fuentes:

American Heart Association @ www.americanheart.org

Danbury Hospital Ischemic Stroke/TIA Guide for Patients and Families

National Institute of Neurological Disorders and Stroke @ www.ninds.nih.gov

08/2007