DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Hoja educativa para el paciente del Danbury Hospital

¿Qué es el tratamiento para la apoplejía con tPA ?

¿Qué es un ataque isquémico?

La isquemia es la falta de flujo sanguíneo en una parte del cuerpo. Una ataque o derrame cerebral isquémico es una emergencia médica que pone en riesgo la vida, causada por un coágulo que obstruye uno de los vasos sanguíneos que proporcionan sangre a una parte de su cerebro. Si no es tratado, puede provocar una discapacidad importante o incluso la muerte. Cuanto más tiempo esté presente el coágulo, más daño provoca al cerebro. El pronto tratamiento de un ataque isquémico puede resultar en que se pueda salvar más tejido cerebral.

¿Qué es el tratamiento con tPA?

En algunas situaciones, se administra un medicamento llamado tPA (activador tisular plasminógeno) para ayudar a disolver el coágulo y restablecer el flujo sanguíneo al cerebro. Pueden no existir beneficios inmediatamente después de la infusión, pero 3 meses después del tratamiento con tPA hay un 30% más de posibilidades de sufrir discapacidad mínima o nula.

¿Hay algún riesgo asociado con el tPA?

El tratamiento con tPA también acarrea un serio riesgo de hemorragias.

- existe un riesgo aumentado en 10 veces de una hemorragia intracraneal sintomática (sangrado en el cerebro) luego del tPA .
- Luego del tPA, el riesgo de morir debido a una hemorragia intracraneal aumenta 9 veces, pero la mortalidad general en 3 meses no es diferente en comparación con las personas que no reciben tratamiento.

Actualmente, no existe ningún otro medicamento aprobado por la FDA o que se haya demostrado que es eficaz para tratar este tipo de ataque. Si accede a tomar tPA, puede mejorarse, continuar en el mismo estado o empeorar. La mejora que puede experimentar no es inmediata y puede llevar un largo tiempo (3 a 6 meses) en ser perceptible.

¿Cómo se administra el tPA?

El tPA se administra como una dosis intravenosa a lo largo de una hora. Si recibe tPA, se lo ingresará en la Unidad de cuidados intensivos (ICU) y será controlado durante 24 horas. Luego se lo transferirá a una unidad médica y lo atenderán enfermeras especialmente capacitadas en la atención de apoplejías. Los médicos y enfermeras supervisarán su tratamiento y mantendrán a su familia informada de su evolución.

Para los pacientes que califican para recibir el tPA el beneficio es mayor que el riesgo. El Danbury Hospital es un centro primario de apoplejía con experiencia en el tratamiento con tPA.

Fuente:
American Stroke Association @ www.strokeassociation.org

08/2007