¿Qué es y cómo reconocer un ACV?

El ataque cerebral es la tercera causa de muerte en adultos y la primera que produce discapacidad permanente.

El ataque cerebral es un evento neurológico agudo. En Argentina, ocurren entre 100 mil y 190 mil casos por año, quiere decir que cada 4 minutos acontece un ACV. Sólo el 24% de ellos logra reintegrarse a la vida laboral, según reveló una encuesta realizada en nueve países de América latina (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa rica, Ecuador, México, Perú y Venezuela) a familiares de personas que habían sufrido un ACV.

Ya en el año 2006 los neurólogos argentinos alertaban sobre las consecuencias personales y laborales que acarrea un ataque cerebral. "Si tomamos en cuenta las estadísticas locales que muestran que sólo el 30% de las personas que sufren un ACV accede a un programa de rehabilitación, no es ilógico que el resultado sea que sólo el 24% logra volver al trabajo", dijo al diario LA NACION el doctor Luciano Sposato, jefe del Programa de Stroke (ACV en inglés) del Hospital de Clínicas de la Ciudad de Buenos Aires.

El estudio aludido fue realizado por el laboratorio Merck Sharp & Dohme sobre 900 entrevistas con familiares de pacientes. Por su parte, el doctor Gustavo Saposnik, neurólogo argentino a cargo del Programa de Investigación del Accidente Cerebrovascular del hospital St. Michael s de la Universidad de Toronto, coincidió “Los datos de esta encuesta son consistentes con lo reportado en la literatura científica".

La encuesta evidencia qué tan severo es el impacto del ACV en la vida del paciente y la de su familia. El 58% de los encuestados dijo que ese evento vascular obligó a realizar cambios importantes en los esquemas laborales de la familia para poder hacerse cargo del cuidado de paciente, mientras que el 52% dijo haber experimentado problemas financieros como consecuencia de la enfermedad.

¿Sabemos qué es un ACV?, ¿somos consientes de los factores de riesgos que intervienen?, ¿a qué nivel puede alterar nuestra vida cotidiana esta urgencia neurológica? Algunas respuestas del Dr. Fabio Barroso, neurólogo e investigador del Instituto FLENI en Argentina .

¿Qué es un accidente cerebral?

El Accidente cerebro vascular es un evento neurológico agudo en el que hay una alteración en la circulación cerebral y esto se traduce por síntomas y signos que alteran el sistema nervioso. Es una urgencia médica que requiere actuar rápido porque en pocos minutos las células cerebrales empiezan a morir.

¿Qué tipos de ACV existen?

Cuando el ataque cerebral es una afección causada por la falta de circulación del flujo sanguíneo se habla de un **Accidente Isquémico**. Por otra parte, cuando se rompe un vaso y se vuelca la sangre en el cerebro, hay un sangrado se denomina **ACV Hemorrágico.**

¿Cuáles son los síntomas comunes de esta urgencia?

- Entumecimiento o debilidad repentinos en el rostro, brazos o piernas (especialmente de un lado del cuerpo)
- Confusión súbita, dificultad para hablar o entender
- Problemas respiratorios para ver con uno o ambos ojos
- Dificultad repentina para caminar, mareos, pérdida de equilibrio o coordinación de los movimientos
- Dolor de cabeza súbito y severo sin causa conocida

¿Cuáles son las consecuencias de un ACV?

Las dos situaciones pueden provocar que las neuronas se debiliten o mueran, porque sin oxígeno las células nerviosas no pueden funcionar. En consecuencia, las partes del cuerpo controladas por las regiones del cerebro afectadas también dejan de funcionar. Los efectos de un ataque cerebral son a menudo permanentes, ya que las células cerebrales muertas no se pueden reemplazar. Cuando la alteración circulatoria afecta en mayor medida al hemisferio izquierdo del cerebro, afectará el lenguaje de la persona, tendrá dificultad para entender lo que le dicen, para expresarse, leer o escribir. Asimismo, se ve afectado el hemisferio derecho perjudicando la sensibilidad y la motricidad.

¿Existen otros daños posibles?

Cuando el trastorno circulatorio afecta al cerebelo, que es otra parte del cerebro y participa en la coordinación del movimiento se manifiesta lo que se llama ataxia (sin orden), la persona sufre una alteración de sus movimientos, por ejemplo si quiere agarrar algo con la mano le erra al objeto.

¿Qué tipo de tratamientos se indican?

La rehabilitación posterior al ataque cerebral ayuda a las personas a superar las discapacidades causadas por el derrame. La terapia medicinal con anticoagulantes y antiplaquetarios es el tratamiento más común para el ataque cerebral.

¿Cuáles son los factores de riesgo?

Los factores de riesgo son importantes para la prevención, porque éstos representan las condiciones que predisponen a una persona a sufrir un ataque cerebral. Podemos clasificar a estos factores en dos tipos:

L**os tratables**: El otro grupo de factores incluye determinadas condiciones sobre las que podemos intervenir médicamente: **Hipertensión arterial, Arterioesclerosis, Diabetes, Fibrilación auricular, Problemas cardíacos, Alcohol, Hipercolesterol, Drogas (cocaína), Fumar, Alteraciones de la sangre, Migrañas, Anticonceptivos orales, Sedentarismo, Obesidad, Enfermedad carotidea, entre otros**.

Los No Tratables: Los factores de riesgo no tratables son aquellos sobre los que no podemos intervenir médicamente y, por lo tanto, sólo nos sirve conocerlos, saber que están y que agregan riesgo. Entre ellos, **antecedentes familiares de ataques cerebrales, el sexo masculino, la edad y el haber sufrido en el pasado un ataque cerebral.**

Algunos Datos:

En el mundo:

- El accidente cerebrovascular es la tercera causa de muerte y la primera de discapacidad a nivel mundial.

En Argentina:

- El ataque cerebral es la tercera causa de muerte en adultos y la primera que produce discapacidad permanente
- El 30% de las personas que sufren un ACV fallecen en el primer mes, es decir, que en Argentina fallecen entre 30 mil y 60 mil personas luego del primer mes
- En Argentina se produce 1 ACV cada 4 minutos; sólo 1 de cada 4 pacientes que sufre dicha dolencia llega a tiempo al hospital y la misma proporción es la que mueren dentro del año posterior al ACV
- Entre el 15 y el 30% de los supervivientes quedan con discapacidad permanente; para reducir los daños se necesita que la persona reciba atención en las primeras 4 horas desde el comienzo de los síntomas.
- El ataque cerebral afecta más a hombres que a mujeres, es frecuente entre los 65 y 70 años, aunque puede ocurrir a cualquier edad. En Argentina, ocurren entre 100.000 y 190.000 casos por año, equivalente a un ataque cerebral cada 4 minutos. (fuente: INECO)
- La Sociedad Argentina de Neurología (SNA) promovió la creación del Día Nacional del Ataque Cerebral, que cada 29 de octubre se conmemora, y que la Organización Mundial de la Salud (OMS) decidió hacer coincidir con esta fecha el Día Mundial del Ataque Cerebral

En Chile:

- Los ataques cerebrovasculares (ACV) están incluidos en las llamadas epidemias emergentes de las enfermedades crónicas no transmisibles.
- En Chile son la segunda causa específica de muerte desde hace más de 10 años y constituyen la primera causa de hospitalizaciones sobre los 65 años
- La incidencia del ACV en Chile ha sido estudiada recientemente. El estudio PISCIS, realizado en Iquique, encontró una tasa de ACV total de 168,4 casos por 100.000 habitantes ajustados a la población chilena, con lo que se esperaría a nivel nacional alrededor de 27.000 casos anuales[3]
- De los pacientes que sobreviven a los 6 meses sólo 47% lo hacen de manera independiente, y 63% necesita algún tipo de ayuda, lo que significa un importante impacto económico y social para la familia y el país.

En Colombia:

- El ACV es la tercera causa de muerte después de la violencia y de las enfermedades cardíacas y es una de las principales causas de discapacidad y de pérdida de años de vida saludables, incluyendo particularmente a las mujeres entre los 15 y 44 años
- En Colombia se ha informado una tasa de ACV de 300/100.000, estas cifras se inscriben dentro del rango descrito a escala mundial de 500-600/100.000

Fuentes:

GUIA NEUROLOGICA, sobre Enfermedad Cerebrovascular, Asociación Colombiana de Neurología
Link: http://www.acnweb.org/guia/g8cap4.pdf

Instituto Nacional de Desórdenes Neurológicos y Derrame Cerebral
http://www.lanacion.com.ar/841244-solo-el-24-de-los-que-sufren-un-infarto-cerebral-vuelve-a-trabajar

1.www.minsal.cl (observado en septiembre 2005). 2. Concha M, Aguilera X, Salas J. Estudio carga de enfermedad en Chile. MINSAL 1996. http://epi.minsal.cl/epi/html/invest/carga/nacional.htm (octubre 2005). 3. Lavados P, Sacks C, Prina L, Escobar A, Tossi C, Araya F et al. Incidence, 30 days case fatality rate, and prognosis of stroke in Iquique, Chile: a 2 year community based prospective study (PISCIS project). *Lancet* 2005; 365: 2206-15. Publicado en: Revista médica de Chile

Link: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872005001100001&script=sci_arttext