



# 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 (usualmente relacionada con los factores de riesgo) y — en ciertos casos — la ubicación de la lesión cerebral.

Para diagnosticar un ataque cerebral, se necesita descartar los ataques isquémicos transitorios (TIAs, siglas en inglés), también llamados “ataques cerebrales de advertencia” o “mini-ataques al cerebro,” y otras condiciones con síntomas similares, como por ejemplo las convulsiones, desmayos, migrañas, problemas cardíacos y otras condiciones médicas.

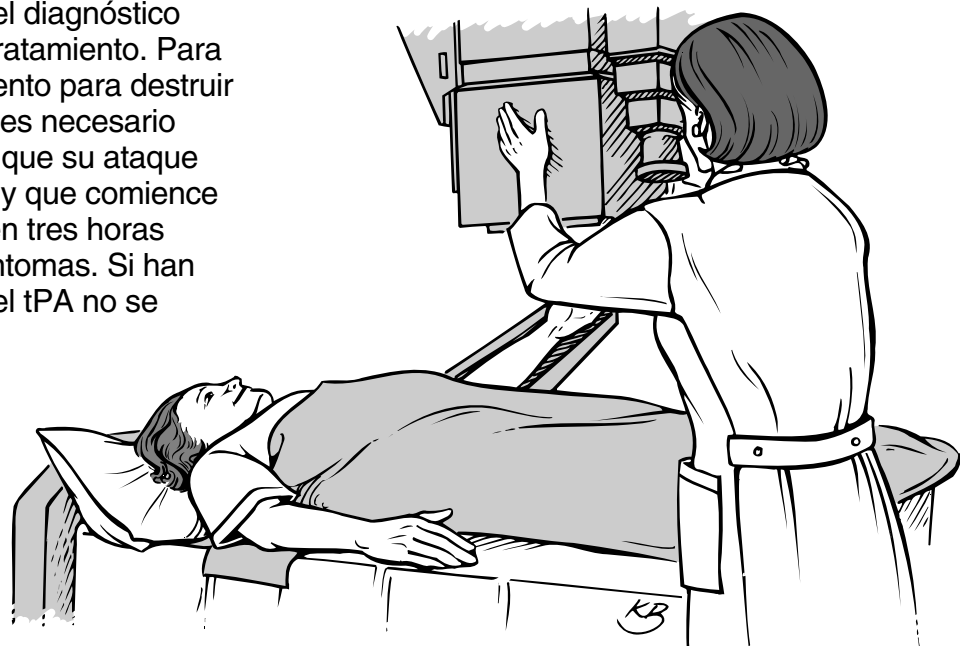
También hay que determinar el tipo de ataque cerebral. El tratamiento para un ataque cerebral isquémico es distinto al de uno hemorrágico. Los ataques cerebrales isquémicos, los cuales se deben al bloqueo de una arteria cerebral, se pueden tratar con un agente que disuelve coágulos, el activador tisular de plasminógeno (tPA). 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 comience a tratarlo antes de que pasen tres horas de haber comenzado los síntomas. Si han pasado más de tres horas, el tPA no se

puede administrar. Los ataques cerebrales hemorrágicos se deben a rupturas de los vasos sanguíneos.

## ¡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 podría:

- Preguntarle cuándo comenzaron los síntomas.
- Preguntarle sobre su historia clínica.
- Hacerle un examen físico y neurológico.
- Mandar a hacer ciertas pruebas de laboratorio (sanguíneas).
- Hacerle una tomografía computarizada (CT, siglas en inglés) o una imagen por resonancia magnética (MRI, siglas en inglés) del cerebro, para determinar el tipo de ataque cerebral.
- Estudiar los resultados de otras pruebas de diagnóstico que se necesiten.



## ¿Qué tipos de pruebas de diagnóstico hay?

Un médico puede usar varias pruebas. Las pruebas de diagnóstico examinan el aspecto y el funcionamiento del cerebro y el suministro de sangre. La mayoría son seguras 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 (similar a un rayo-X) 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 pruebas 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 detallados 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 cerebral, o también arteriografía cerebral.

En esa prueba, se inyectan sustancias especiales en la sangre y se toma una radiografía. El angiograma cerebral 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), para:

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

## ¿Tiene preguntas para su médico o enfermera?

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

*¿Causan alguna complicación estas pruebas?*

