



## APOPLEJÍA O ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR (A.C.V.)

Es una manifestación aguda de pérdida neurológica producida por un trastorno de la circulación cerebral. En orden de frecuencia, la primera causa es el déficit circulatorio cerebral o infarto cerebral, seguido por las hemorragias cerebrales (frecuentes en las personas de presión arterial elevada - □ *hipertensos* □, no tratados o que no cumplen correctamente el tratamiento indicado por el médico).

El Infarto Cerebral - **accidente isquémico** - se produce, generalmente por una oclusión tromboembólica de un vaso cerebral arterioesclerótico, siendo frecuentes la embolia de origen cardíaco (v.g. fibrilación auricular). Si el fallo neurológico es pasajero y la sintomatología remite por completo se habla de un Ataque Isquémico Transitorio (T.I.A.).

La Hemorragia Cerebral - **accidente hemorrágico** - es producido con frecuencia, por la rotura de un aneurisma, (bolsa formada por la dilatación de un vaso lleno de sangre circulante), congénito de una arteria cerebral o de una hemorragia masiva secundaria a una hipertensión crónica, no tratada.

### SÍNTOMAS

La sintomatología del enfermo dependerá en gran parte del vaso afectado y/o parte cerebral comprometida. Los cuadros clínicos son semejantes, motivo por el cual es difícil realizar un diagnóstico exacto del tipo y lugar del proceso. Así tendremos que un Ataque Isquémico Transitorio se pondrá de manifiesto por: pérdida de la visión de carácter transitoria; síntomas sensoriales o motores de tipo fugaz, en una mitad del cuerpo; afasia, (imposibilidad de traducir el pensamiento en palabras o comprender el significado de las palabras escritas o habladas); caída brusca con o sin pérdida de conciencia.

El Ataque Isquémico se caracterizará por la instalación de una hemiplejía, (parálisis de un lado del cuerpo), acompañado a veces de afasia.

En cambio las Hemorragias Cerebrales se caracterizan porque la sintomatología es de aparición brusca y acentuada, con pérdida repentina de la conciencia, sin ningún tipo de pródromos, con síntomas focales muy acusados, acompañando esto a veces, signos de hipertensión endocraneana.

### CONDUCTA

- Acueste al enfermo en un lugar tranquilo y fresco.
- Retire cuerpos extraños de la boca (restos de alimentos, dentadura postiza, etc.)
- Desabroche la ropa ajustada.
- Si está consciente póngalo con la cabeza y hombros elevados.



- Si esta inconsciente rótelo en Posición Lateral de Seguridad, con el fin de evitar una eventual bronco aspiración por vómito.
- Llame al Servicio de Emergencias Médicas.
- Permanezca tranquilo, sin abandonar al enfermo, hasta la llegada del equipo de emergencia.

La prevención de los accidentes provocados por la hipertensión arterial, consiste en la responsabilidad de una vigilancia regular de la Tensión Arterial (tomada por un profesional de la salud), además de cumplir diariamente con el tratamiento indicado por el médico de cabecera.