



## La vida después de...

# un ictus



**L**os profesionales sanitarios también llamamos a los ictus accidentes cerebrovasculares (ACV). Habitualmente los relacionamos con edades avanzadas. Efectivamente, son más frecuentes después de los 45 años, pero pueden aparecer también en edades tempranas. En estas las malformaciones vasculares (como por ejemplo, aneurismas, angiomas) y el abuso de tóxicos son las causas más frecuentes, mientras que en las edades avanzadas el origen suele ser la arterioesclerosis (con el consiguiente estrechamiento de las arterias), las enfermedades del corazón y la hipertensión arterial.

### Fracaso de la prevención

El ictus (ACV) es a veces una sorpresa pero habitualmente es el resultado del fracaso en las medidas de prevención porque han sido insuficientes o simplemente menospreciadas.

En los últimos años se han reducido las muertes y las incapacidades por ictus a menos de la mitad –gracias a la mayor atención de la hipertensión arterial, al mejor tratamiento preventivo de embolias de origen cardíaco, al mejor control de la diabetes, a la vigilancia del colesterol y otras



grasas, al menor consumo de tabaco y alcohol y a la relativa lucha contra la obesidad y la vida excesivamente sedentaria-

Este conjunto de medidas y de buenos hábitos son el mejor tratamiento del ictus. Lo evitan o reducen su gravedad. A ello debe unirse la atención a los accidentes isquémicos transitorios (AIT), que son los avisos de que algunas arterias están enfermas.

Estos síntomas de aviso deben ser motivo de estudio a fondo y la búsqueda de soluciones preventivas. Es en esta fase en la que el neurólogo, cardiólogo o el cirujano vascular son más eficaces, convirtiendo en vida útil lo que era un riesgo inminente de parálisis (denominada hemiplejía) o de muerte.

### Para la familia...

El ictus (ACV) supone un cambio vital para el paciente y su familia: atención urgente, sensación de peligro extremo, ingreso en un Servicio de Neurología, atención por varios especialistas y finalmente, balance final y planteamiento de posibilidades de rehabilitación, que cada vez se aplica con mayor precocidad y con especial intensidad en los primeros seis meses, incluso mas allá.

La vuelta a casa del paciente incapacitado es dura. Casi siempre es éste el momento en el que comprueba más cru-

### Producción

- ◆ Obstructivos 85%.
- ◆ Trombosis cerebral: taponamiento de una arteria por un trombo formado en su pared.
- ◆ Embolia cerebral: taponamiento de una arteria por un coagulo procedente del corazón o a veces de una arteria más gruesa.
- ◆ Hemorrágicos:
- ◆ Hemorragia intracerebral: la más frecuente. Debido a una rotura de una arteria dentro del cerebro, alterando su función local: causa más mortalidad porque esa sangre ejerce una fuerte presión sobre todo el cerebro.
- ◆ Hemorragia subaracnoidea: se rompe una arteria malformada en la superficie del cerebro, en las meninges.



damente que su vida ha experimentado un gran cambio y que le va a ser difícil recuperarla.

## Tras un ictus...

Después de un evento cardiovascular de este tipo se necesita que todo lo que rodea al paciente se adapte a su situación:

- En el aspecto médico es esencial que el enfermo note que se han planificado sus tratamientos y controles de manera organizada y adaptada a su caso.
- La familia y los amigos son esenciales para lograr que el paciente se integre en su nueva vida. Han de prever que el paciente estará más deprimido e irritable que antes y, a pesar de todos los posibles inconvenientes, han de lograr que las actividades diarias se realicen con aparente normalidad. Además, deben estar atentos a celebrar los progresos del paciente -es importante- y pasar por alto posibles fallos. Y si el enfermo tiene un defecto del lenguaje, los que le rodean deben aprender ese nuevo idioma; a estimularle a que lo mejore y a entenderse con él por gestos, si es preciso.
- Si son necesarias obras de adaptación (escaleras, bañera, acondicionamiento del hogar etcétera) hay que tener presente que a los enfermos les preocupa la repercusión en la economía familiar. Hay que menospreciar el costo y hacerle disfrutar de la comodidad y de la mejoría técnica.
- En todo caso, hay que hacerle ver al paciente que tiene más de un 60 por ciento de probabilidades de volver a una actividad diaria normal. La regeneración del sistema nervioso de nuestro organismo existe, ahora dentro de un contexto de doctrina más amplio que se llama plasticidad neuronal.

**Dr. Antonio Oliveros Juste**  
**Neurólogo Policlínica Sagasta**  
**Zaragoza**

Revista 50 "Corazón y Salud" editada por la  
Fundación Española del Corazón