

# La UPRL informa



## ICTUS

También llamado **accidente cerebrovascular (ACV), infarto cerebral o apoplejía**.

Se produce por una **disminución brusca del flujo sanguíneo cerebral**, por **oclusión de un vaso (isquemia) o hemorragia** ocasionando un déficit neurológico.

Esporádicamente se producen **Ataques Isquémicos Transitorios** que cursan con los síntomas del ICTUS, pero desaparecen sin dejar secuelas. **Es un aviso de ICTUS que habrá que tratar.**

Cada año se producen **200 ICTUS por cada 100.000 habitantes**. Es la 3ª causa de muerte en el mundo occidental y la 1ª de invalidez permanente en adultos. Por sexos es la 1ª causa de muerte en mujeres. Su incidencia es mayor conforme aumenta la edad.

El daño cerebral adquirido es un **problema socio sanitario de primera magnitud con un elevado coste**, que condiciona la situación familiar, social e institucional.

### TIPOS DE ICTUS

- **ICTUS ISQUEMICO**

Suponen el **80% del total de los ICTUS**, su consecuencia es el infarto cerebral que es irreversible produciendo muerte de las células cerebrales.

Se produce por la disminución brusca de aporte sanguíneo en un vaso cerebral, por vasoconstricción, trombosis (coagulo en arteria cerebral) o embolia (coagulo de otra parte

# La UPRL informa

del cuerpo que emigra al cerebro, los más frecuentes son del corazón, carótidas, tumores, fracturas, fármacos o burbujas de aire). También ocurren por compresión exterior de un vaso arterial por quistes, abscesos, tumores...

## • ICTUS HEMORRAGICO

Suponen el **20% del total**, son **menos frecuentes pero su mortalidad es mayor**.

Se producen por una rotura de un vaso al aumentar la tensión arterial o por aneurismas (Dilatación en un vaso).

A la rotura del vaso se suma la presión que ejerce la sangre extravasada en otras partes del cerebro por lo que aumenta la gravedad de las lesiones.

## CLÍNICA

Dependerá del área del cerebro afectada:

- **Pérdida de fuerza** en brazo y/o pierna (**hemiparesia** o **hemiplejia**).
- **Parálisis en cara**.
- **Dificultad para hablar (afasia), caminar y pérdida de equilibrio**.
- **Mareo, dolor de cabeza**.
- **Pérdida de visión** en uno o ambos ojos.

## CAUSAS

Aunque la aparición es brusca e inesperada en muchos casos sería evitable. El ICTUS es el resultado de una serie de hábitos poco saludables. Algunos factores no se pueden modificar.

Factores de riesgo que aumentan la incidencia, no evitables:

- **Edad**: aumenta la incidencia a partir de los 60 años.
- **Sexo**: al comienzo más frecuente en varones, pero la mortalidad es mayor en mujeres.
- Tener **antecedentes familiares** de Ictus.
- **Haber padecido anteriormente ICTUS**.
- **Raza (negro americano)** es más frecuente porque suelen tener una incidencia alta de hipertensión arterial.

Factores de riesgo evitables:

- **Hipertensión arterial** (controlar tensiones superiores a 14/8).
- **Glóbulos rojos** aumentados.
- Uno de **anticonceptivos**.
- **Colesterol** aumentado.
- **Diabetes Mellitus**.

# La UPRL informa

- Consumo de tóxicos como **tabaco, alcohol y drogas**.
- **Enfermedades cardiacas** (angina de pecho e Infarto de miocardio), sobre todo si es por arterioesclerosis.
- • **Vida sedentaria y/o obesidad.**

## SECUELAS

Las principales consecuencias de los ICTUS son dependencia, discapacidad, demencias, depresión, epilepsia, espasticidad, incontinencia urinaria, problemas intestinales y úlceras de cúbito.

## PREVENCIÓN

La principal manera de evitar la aparición de ICTUS es controlar los factores de riesgo con dieta saludable, pobre en grasas, sal, azúcar y harinas, así como evitar el consumo de tabaco y alcohol, el sobrepeso o el sedentarismo.

***En los últimos años ha disminuido la incidencia del ICTUS debido a la mejor atención y tratamiento de los factores de riesgo***

***26 DE OCTUBRE DIA DEL DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO***