



ALUMNA: LITZY MORENO ROJAS

PROFESOR: BEATRIZ GORDILLO LOPEZ

TEMA: ATAQUE ISQUEMICO TRANSITORIO

GRADO: 6º A

FECHA: 05/06/2020

BIBLIOGRAFIA: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/accidente-cerebrovascular-acv/accidentes-isqu%C3%A9micos-transitorios-ait>

ATAQUE ISQUEMICO TRANSITORIO

INTRODUCCION

Un ataque isquémico transitorio es un derrame que dura apenas unos minutos. Esto ocurre cuando el suministro de sangre a una parte del cerebro se detiene brevemente. Los síntomas de este ataque se parecen a los síntomas de un accidente cerebrovascular o un derrame, pero su duración es menor. Ocurren repentinamente e incluyen:

Entumecimiento o debilidad, especialmente en un lado del cuerpo

Confusión o dificultades para hablar o entender

Dificultad para caminar

Mareo

Problemas para ver con uno o ambos ojos

Pérdida del equilibrio o la coordinación de los movimientos

¿QUE ES UN ATAQUE ISQUEMICOTRANSITORIO?

Un accidente isquémico transitorio (AIT) es una alteración temporal de la función cerebral que suele durar menos de 1 hora y que ha sido causada por un bloqueo temporal de la irrigación cerebral.

Los accidentes isquémicos transitorios son un signo de alarma de un accidente cerebrovascular isquémico inminente. Las personas que han sufrido un accidente isquémico transitorio tienen muchas más probabilidades de sufrir un accidente cerebrovascular que quienes no lo han tenido. El riesgo de accidente cerebrovascular es mayor durante las primeras 24 a 48 horas siguientes al AIT. Reconocer un accidente isquémico transitorio e identificar y tratar su causa ayuda a prevenir un accidente cerebrovascular.

Los accidentes isquémicos transitorios son más frecuentes entre las personas de mediana edad y entre los ancianos.

CAUSAS

Las causas de los accidentes isquémicos transitorios y de los accidentes cerebrovasculares isquémicos son prácticamente las mismas.

La mayoría de los accidentes isquémicos transitorios (AIT) ocurren cuando, debido a la aterosclerosis, una parte de un coágulo sanguíneo (trombo) o de materia grasa (ateroma o placa) se desprende del corazón o de la pared de una arteria (por lo general en el cuello), viaja a través del torrente sanguíneo (convirtiéndose en un émbolo) y se aloja en una arteria que irriga el cerebro.

Si las arterias que van al cerebro ya se han estrechado (como en sujetos con aterosclerosis), otras patologías pueden, en ocasiones, causar AIT.

FACTORES DE RIESGO

Algunos de estos factores de riesgo pueden controlarse o modificarse en cierta medida.

Los principales factores de riesgo modificables para los AIT son:

- Niveles altos de colesterol
- Hipertensión arterial
- Diabetes
- Resistencia a la insulina
- Fumar
- Obesidad
- Consumo excesivo de alcohol
- Falta de actividad física
- Depresión u otras causas de estrés mental
- Trastornos cardíacos que aumentan el riesgo de que se formen coágulos sanguíneos en el corazón, se rompan y viajen a través de los vasos sanguíneos en forma de émbolos
- Inflamación de los vasos sanguíneos (vasculitis)

SINTOMAS

Los síntomas de un accidente isquémico transitorio evolucionan repentinamente.

- Por lo general duran entre 2 y 30 minutos y después desaparecen por completo.
- Se pueden sufrir varios de estos accidentes en un mismo día o solo dos o tres en varios años.

Los síntomas pueden consistir en

- Debilidad repentina o parálisis en un lado del cuerpo
- Pérdida repentina de la sensibilidad o sensaciones anómalas en un lado del cuerpo
- Dificultad repentina para hablar
- Confusión repentina, con dificultad para comprender el lenguaje hablado
- Oscurecimiento súbito de la visión, vista borrosa o pérdida de la visión, particularmente en un solo ojo
- Mareo repentino o pérdida de equilibrio y coordinación

TRATAMIENTO

- Control de los factores de riesgo para los AIT
- Fármacos que disminuyen la probabilidad de coagulación de la sangre

El tratamiento de los accidentes isquémicos transitorios se dirige a la prevención de un accidente cerebrovascular.

El primer paso para prevenir un accidente cerebrovascular es controlar, si es posible, los factores de riesgo principales:

- Hipertensión arterial
- Niveles altos de colesterol

- Tabaquismo
- Diabetes

Fármacos o sustancias

La persona afectada puede recibir un medicamento para hacer que la sangre no se coagule (un antiagregante plaquetario o un anticoagulante).

CONCLUSION

Quienes presentan un síntoma repentino similar a alguno de los del accidente cerebrovascular deben acudir de inmediato a un centro de urgencias. Un síntoma de este tipo sugiere un accidente isquémico transitorio (AIT). Sin embargo, otros trastornos, como las convulsiones, los tumores cerebrales, las jaquecas y los niveles de glucosa en sangre anormalmente bajos (hipoglucemia), producen síntomas similares, por lo que es necesario realizar exámenes más detallados.