



Médicos de El Salvador - <http://www.medicosdeelsalvador.com>

Este artículo salió de la página web de

[Médicos de El Salvador](http://www.medicosdeelsalvador.com)

Fue escrito por:

[Dr. José Zanoni Yada](#)

Neurocirujano Neurointervencionista

Prohibida su reproducción.
Todos los derechos reservados.

Manejo del derrame cerebral en Francia

Recientemente, tuve la oportunidad de estar en el congreso del Linnc Cours de avances en terapia endovascular cerebral en París (Francia), donde se habló sobre técnicas para el tratamiento de los aneurismas cerebrales. Estos son deformaciones en forma de vejigas que se alojan en las arterias del cerebro; al romperse, sangran y provocan la temida hemorragia conocida como derrame cerebral. Este derrame generalmente deja secuelas importantes como invalidez, trastornos del habla, e incluso causa la muerte.

En el congreso, se expuso que el 90% de los hospitales franceses ya no ofrece cirugía para los aneurismas, sino que usan la técnica cerrada conocida como tratamiento endovascular, por medio de la cual, a través de un diminuto pinchón en una arteria de la pierna, es posible navegar por las arterias del cuerpo y, finalmente, llegar hasta el cerebro para tapar la vejiga de la arteria que esta llena de sangre, evitando que se rompa. Solamente un escaso numero de paciente está obligado a someterse a una operación abierto. En el congreso, también se habló sobre una gran red nacional encargada del manejo de los pacientes con derrame cerebral, la cual se ocupa del paciente desde que este comienza con los primeros síntomas; es decir, desde que el paciente inicia con dolor de cabeza intenso, adormecimiento de manos o piernas, trastornos del habla, desorientación, un gran mecanismo de referencia se pone en marcha. El paciente es sacado de su casa en una ambulancia, se le colocan sueros, se toman los exámenes generales, se le coloca oxígeno y es llevado a un hospital, donde inmediatamente se le realiza un tomografía axial computarizada cerebral.

Si en este momento se logra determinar sangre en el cerebro, conocida como hemorragia subarachnoidea, el paciente es trasladado inmediatamente a la sala de cateterismo, donde se le

realiza un estudio llamado arteriografía cerebral, que consiste en inyectar un material especial para que las arterias del cerebro se pinten y puedan ser captadas por los rayos X.

Una vez el diagnóstico de aneurisma está hecho, se procede en ese momento a tratar el aneurisma. Luego, es trasladado el paciente a cuidados intensivos o intermedios, según su condición general. La persona no es hospitalizada sin haber tratado el problema, ni es sometido a un retardo de tratamiento con la excusa de estabilizarlo o esperar mejores condiciones.

Pero, ¿por qué? La respuesta llega cuando se descubrió que la complicación más importante es el resangramiento. Es decir, la vejiga rota en la arteria normalmente deja de sangrar gracias a la presencia de un coágulo que tapa el agujero. Este coágulo es muy débil, por lo que el paciente puede tener un nuevo sangramiento, incluso en las primeras 24 horas. Lastimosamente, este segundo sangramiento es mucho más violento y puede ser mortal.

Por otra parte, fue agradable comprobar que en el país se están haciendo técnicas similares a las que se expusieron en París. Sin embargo, deseamos dejar claro el mensaje a nuestros pacientes. El tiempo es oro y en el derrame cerebral esta frase se convierte en una regla. Jamás se debe retardar el tratamiento de estos pacientes, salvo que existan razones médicas específicas.