

IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGOS MODIFICABLES PARA EVITAR RIESGOS DE ACCIDENTES CEREBRO VASCULARES (ACV).

Hierro Cámara Margarita. Melgosa Moreno María Soledad. Priede Díaz María Isabel. Fleitas Quintero Cristina. Piris García Xandra. Alonso Alfayate Begoña.

Introducción:

El caso pretende recordar que un AIT se puede prevenir con cambios en el estilo de vida y control de hipertensión arterial y glucemia. Además es fundamental la anamnesis y la exploración neurológica rigurosa.

Descripción sucinta del caso:

Varón de 77 años, hipertenso, bebedor moderado. Consulta porque en seis horas ha notado los siguientes síntomas: caída por debilidad en extremidad inferior izquierda (EII), adormecimiento en dedos de extremidad superior izquierda (ESI) , dificultad para hablar y debilidad en ESI. A la exploración neurológica se observa: disartria leve, ligero facial central izquierdo, ligera debilidad distal de la ESI e hipoalgesia en EII y mitad de cara izquierda. Las pruebas de imagen muestran placa de ateroma calcificada en bifurcación de carótida izquierda y origen de rama interna sin estenosis significativa, además de obstrucción completa de la arteria carótida interna derecha. El paciente comienza a experimentar en pocas horas, mejoría de sus síntomas neurológicos, hasta la desaparición de los mismos

Estrategia práctica de actuación:

En estos tipos de pacientes es importante un control de sus factores de riesgos (hipertensión arterial (HTA), consumo de alcohol , sobrepeso , diabetes...), una exploración neurológica pormenorizada y después de sufrir el AIT, debemos intentar que se reincorporen a su vida normal, con control estricto de factores de riesgo modificables , añadiendo ácido acetil salicílico . No olvidemos insistir a nuestros pacientes con riesgo de accidente cerebrovascular (ACV), consultar al médico ante episodios tipo AIT, y así poder prevenir otros accidentes cerebrovasculares más graves.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica:

Ataque isquémico transitorio. Hipertensión arterial. Prevención ACV.

Bibliografía y método empleado para la búsqueda bibliográfica:

1.- Laudi G. Clinical diagnosis of transient ischemic attacks. Lancet 1992; 339: 402-405. 2.- Miralles F, Villanueva P, Rubio F, Peres Sarra J. Diplopía as an ischemic transient attack. Neurología. 1993; 8 : 128-129.