



# Guía de Práctica Clínica

---

## para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del episodio agudo del Ataque Cerebrovascular Isquémico en población mayor de 18 años

Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombiano

2015 – Guía No. 54

*Guía para pacientes y cuidadores*

© Ministerio de Salud y Protección Social – Colciencias

Guía de práctica clínica de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del episodio agudo del ataque cerebrovascular isquémico en población mayor de 18 años

Guía No. 54 de 2015

ISBN: 978-958-8903-27-9 (Papel)

ISBN: 978-958-8903-28-6 (E-book)

Bogotá, Colombia

Septiembre de 2015

#### **Nota legal**

Con relación a la propiedad intelectual debe hacerse uso de lo dispuesto en el numeral 13 de la convocatoria 613 del 2013 y la cláusula DECIMO TERCERA - PROPIEDAD INTELECTUAL “En el evento en que se llegaran a generar derechos de propiedad intelectual sobre los resultados que se obtengan o se pudieran obtener en el desarrollo de la presente convocatoria y del contrato de financiamiento resultante de ella, estos serán de COLCIENCIAS y del Ministerio de Salud y Protección Social”, de conformidad con el clausulado de los contratos suscritos para este efecto



# MINSALUD

**ALEJANDRO GAVIRIA URIBE**

*Ministro de Salud y Protección Social*

**FERNANDO RUIZ GÓMEZ**

*Viceministro de Salud y Prestación de Servicios*

**CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO**

*Viceministra de Protección Social*

**GERARDO BURGOS BERNAL**

*Secretario General*

**GERMAN ESCOBAR MORALES**

*Jefe de la Oficina de Calidad*

**ABEL ERNESTO GONZÁLEZ**

**INDIRA TATIANA CAICEDO REVELO**

**OSCAR ARIEL BARRAGÁN RÍOS**

*Equipo Técnico Oficina de Calidad*



---

**COLCIENCIAS**   
Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación

---

**YANETH GIHA TOVAR**

*Directora General*

**ALEJANDRO OLAYA DÁVILA**

*Subdirector General*

**LILIANA MARÍA ZAPATA BUSTAMANTE**

*Secretaria General*

**ULIA NADEHZDA YEMAIL CORTES**

*Directora de Redes del Conocimiento*

**LUCY GABRIELA DELGADO MURCIA**

*Directora de Fomento a la Investigación*

**DIANA MILENA CALDERÓN NOREÑA**

*Gestor del Programa Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud.*

**HILDA GRACIELA PACHECO GAITÁN**

**DAVID ARTURO RIBÓN OROZCO**

*Seguimiento Técnico e Interventoría*



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud

*Evidencia que promueve Confianza*

**HÉCTOR EDUARDO CASTRO JARAMILLO**

*Director Ejecutivo*

**AURELIO MEJÍA MEJÍA**

*Subdirector de Evaluación de Tecnologías en Salud*

**ÁNGELA VIVIANA PEREZ**

*Subdirectora de Producción de Guías de Práctica Clínica*

**JAIME HERNÁN RODRÍGUEZ MORENO**

*Subdirección de Implantación y Diseminación*

**DIANA ESPERANZA RIVERA RODRÍGUEZ**

*Subdirectora de Participación y Deliberación*

**SANDRA LUCÍA BERNAL**

*Subdirección de Difusión y Comunicación*

**LAURA CATALINA PRIETO**

**LORENA ANDREA CAÑÓN**

**DIANA ISABEL OSORIO**

*Equipo Técnico*



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

## Grupo desarrollador de la Guía

**RODRIGO PARDO TURRIAGO**  
*Investigador Principal – Líder de la Guía*  
*Director General*

**CARLOS FERNANDO GRILLO-  
ARDILA**  
*Experto en Metodología*

**JUAN CAMILO VARGAS**  
**GABRIEL TORRES ARDILA**  
**JULIANA CORAL CASAS**  
**CARLOS ALBERTO DÍAZ**  
**KELLY PAYARES ÁLVAREZ**  
*Equipo Expertos Temáticos*

**JORGE AUGUSTO DÍAZ**  
**CESAR RICARDO HUÉRFANO**  
*Equipo Evaluación Económica*

**VIVIAN MARCELA MOLANO S.**  
**LEONARDO ANDRÉS ANCHIQUE**  
*Equipo de comunicación*

**LINA PAOLA BONILLA M.**  
*Guía para pacientes y cuidadores*

**ANA JOSEFA GAMBOA C.**  
**DIEGO ALEJANDRO MARTÍNEZ**  
*Representantes de Pacientes*

**ÁNGELA MANUELA BALCÁZAR**  
**JULIAN DAVID PONCE MUÑOZ**  
*Diseño Gráfico e Ilustraciones*

**SANTIAGO ARISTIZABAL**  
*Corrección de estilo*

---

## Apoyo de:



**Asociación Colombiana  
de Neurología**



*Esta Guía de Práctica Clínica versión pacientes y cuidadores refleja las emociones, experiencias y actitudes de familiares y cuidadores, así como la voz de pacientes que participaron en su desarrollo en distintos territorios del país.*

## AGRADECEMOS A

1. La Asociación Colombiana de Neurología, al Grupo Cuidame, al Hospital San Vicente Fundación y a la ONG RecaVar.
2. Los representantes de pacientes de la Guía, a los diferentes lectores, en especial al Dr. Angelino Garzón y a su familia, al Dr. Alexander Paz de la Secretaría de Salud de Bogotá quienes colaboraron en la construcción y adecuación de contenidos para el contexto colombiano.

El desarrollo de esta guía de práctica clínica pretende mejorar la calidad en la atención de los pacientes con **Ataque CerebroVascular** isquémico en la fase aguda, es decir, dentro de los 15 días posteriores a los primeros síntomas.

Esta Guía de Práctica Clínica está conformada por 3 documentos dirigidos a diferentes grupos de interés hacia el **Ataque CerebroVascular** isquémico en la fase aguda:

1. Guía completa
2. Guía para profesionales de la salud
3. Guía para pacientes



## ¿Qué es una Guía para Pacientes y Cuidadores?

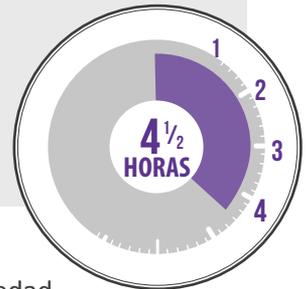
Es un documento de consulta dirigido a pacientes, familiares, cuidadores y población en general. Tiene como objetivo brindar información clara, basada en evidencias, para conocer y aprender sobre los momentos más importantes en la atención de las enfermedades, en este caso del **Ataque CerebroVascular**.

### Beneficios de consultar la Guía:

1. Facilita su participación en la toma de decisiones.

*En algunos casos, el equipo de profesionales de la salud indicará tratamientos o instrucciones prioritarios, esto quiere decir que deberán llevarse a cabo cuanto antes.*

*Trate de informarse a fondo y de hacerse una idea clara de la situación; así facilitará el proceso de atención y de toma de decisiones.*



2. Despeja dudas y, por lo tanto, mejora la comprensión sobre la enfermedad.
3. Permite a los pacientes y cuidadores conocer sus derechos y deberes durante el proceso de atención.

## 4. Mejora la comunicación con los profesionales encargados de la atención del paciente.



*Si no comprende la información de esta Guía o requiere profundizar algún aspecto, hágalo saber a los profesionales de la salud; **el equipo deberá proporcionarle la información adecuada.***

*Si considera que Usted no es la persona precisa para tomar decisiones, méncionelo al inicio del proceso de atención.*

*El tiempo es fundamental en esta condición de salud.*



1. Esta Guía contiene información importante.
2. **NO** reemplaza la información que proporcionan los profesionales en salud.
3. Ante la presencia de dudas, temor, miedo, tristeza u otros, no dude en consultar a los profesionales en salud y a los demás integrantes del equipo de atención; siempre estarán atentos a ayudarle.
4. Serán respetadas su diversidad cultural, de género y su edad, así como sus creencias y actitudes específicas sobre la enfermedad.
5. La evolución del **Ataque CerebroVascular** isquémico es independiente y única. No compare su proceso con el de otros pacientes que hayan presentado síntomas similares.
6. Recuerde: **tiene el derecho a estar informado.**



*No sienta vergüenza de expresar si siente miedo, tensión o le preocupa algo. Es mejor hablar y comprender que cada día es una oportunidad para que su calidad de vida o la de su familiar mejore.*

Usted tiene el deber de dar la información correcta y adecuada durante el proceso de atención, no omita datos o información importante; esta simple acción puede poner en riesgo la salud o la mejoría de su familiar o la suya.



En esta Guía, usted y sus familiares encontrarán información sobre el **Ataque CerebroVascular** isquémico: sus causas, diagnóstico, tratamiento y algunos aspectos generales de la rehabilitación; finalmente, encontrará una sección dirigido a la prevención. **Esto le será muy útil, compártala con todos sus familiares y personas que conozca.**

En caso de requerir mayor información sobre prevención le sugerimos consultar el material de las guías de práctica clínica de:



1. Hipertensión arterial
2. Síndrome coronario agudo
3. Diabetes *mellitus*, dislipidemias y obesidad



## ¿Cómo prevenir un Ataque Cerebrovascular?

Tenga unos **hábitos de vida adecuados**:  
*alimentación, actividad física, descanso y control de las emociones.*



**Controle** frecuentemente la **tensión arterial y el nivel de azúcar** en la sangre.



**Mantenga un peso ideal.** Depende del sexo, la estatura y la edad.



**Evite fumar y consumir licor** en exceso.



**Realice ejercicio** en forma regular.



Recuerde que el **descanso** adecuado es un buen hábito de salud.



**Visite** periódicamente a su **médico** y frecuentemente **si tiene algún factor de predisposición.**

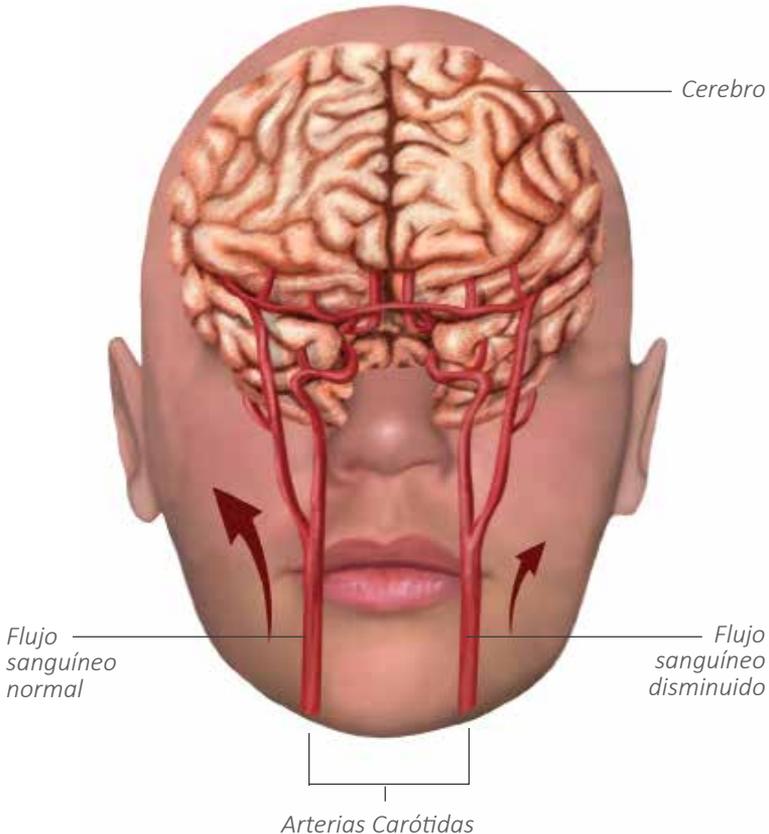
SIN IMPORTAR LA EDAD,  
CUALQUIER PERSONA PUEDE TENER UN  
Ataque CerebroVascular





## ¿Qué es el ataque cerebrovascular?

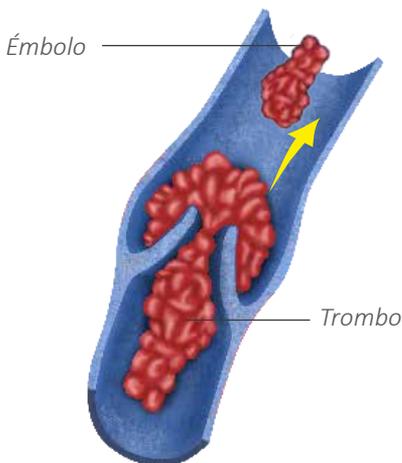
El **Ataque CerebroVascular** es una situación inesperada, que se convierte en una **emergencia de vida o muerte**. Requiere de **atención inmediata** en un centro adecuado y cercano.



Es el resultado de una interrupción o disminución del oxígeno en el cerebro, por la presencia de un trombo que provoca una obstrucción o taponamiento de un vaso arterial. Esta falta de

oxígeno produce la muerte de las células cerebrales o neuronas, lo que genera los cambios en las funciones normales del cuerpo y del pensamiento de los pacientes que presentan esta condición médica.

**Es frecuente que se presente más de una vez, por eso es importante que usted y sus familiares conozcan sobre los síntomas de alerta para poder actuar en el menor tiempo posible.**



**Trombo:** es una formación sólida que se encuentra en el vaso, puede ser de sangre (coágulo), grasa, líquido o gas (émbolo).

El trombo se distingue del émbolo, porque el trombo no se mueve, en comparación con el émbolo, el cual se desplaza por las arterias.

**Comúnmente es llamado ACV**, por las letras iniciales de **Ataque CerebroVascular**. También es frecuente que se le llame trombosis, derrame cerebral, accidente. **La manera más adecuada es Ataque CerebroVascular.**

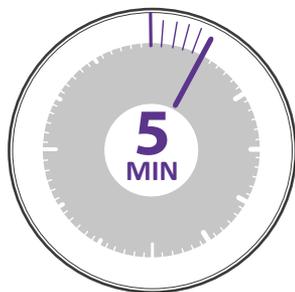
### **Para saber:**

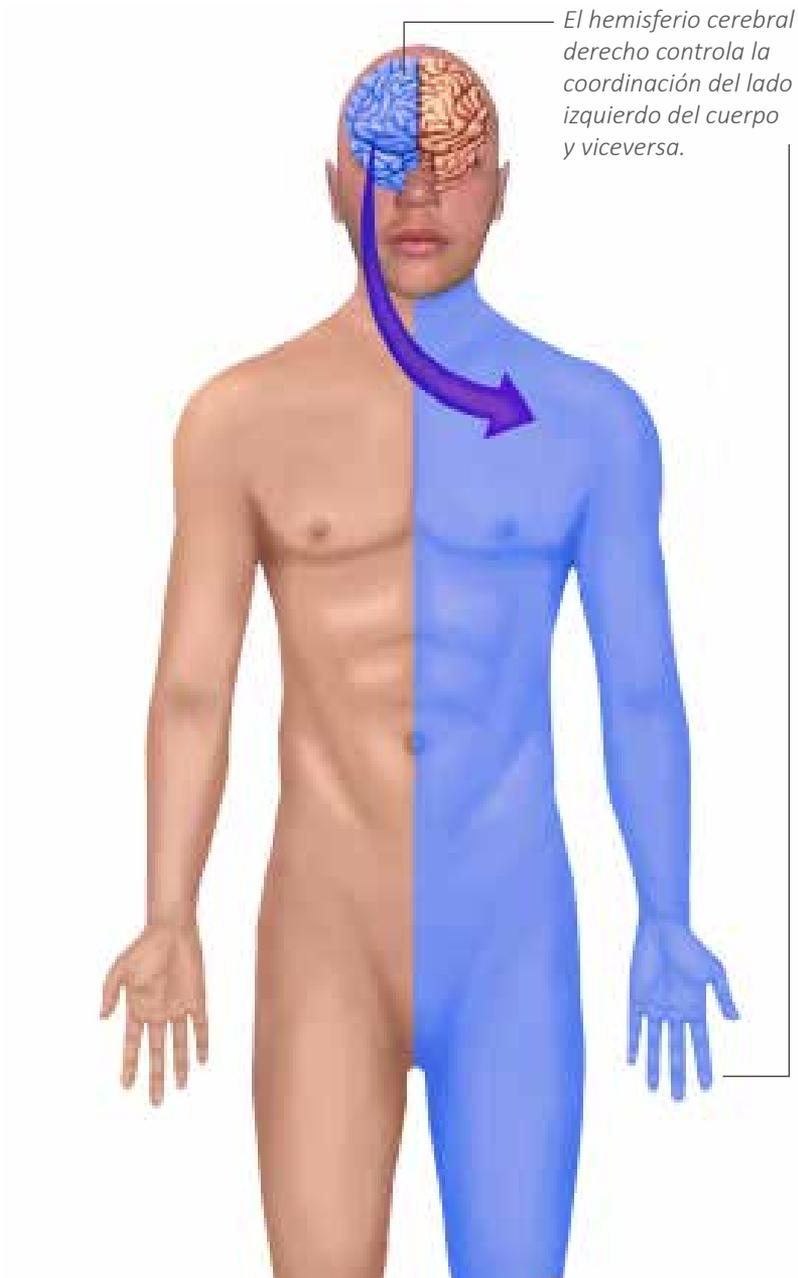
Existen dos tipos de vasos sanguíneos: las **arterias** y las **venas**. Las arterias son las encargadas de transportar el oxígeno y nutrientes a todo el cuerpo, incluido el cerebro; las venas, transportan los desechos de la sangre.



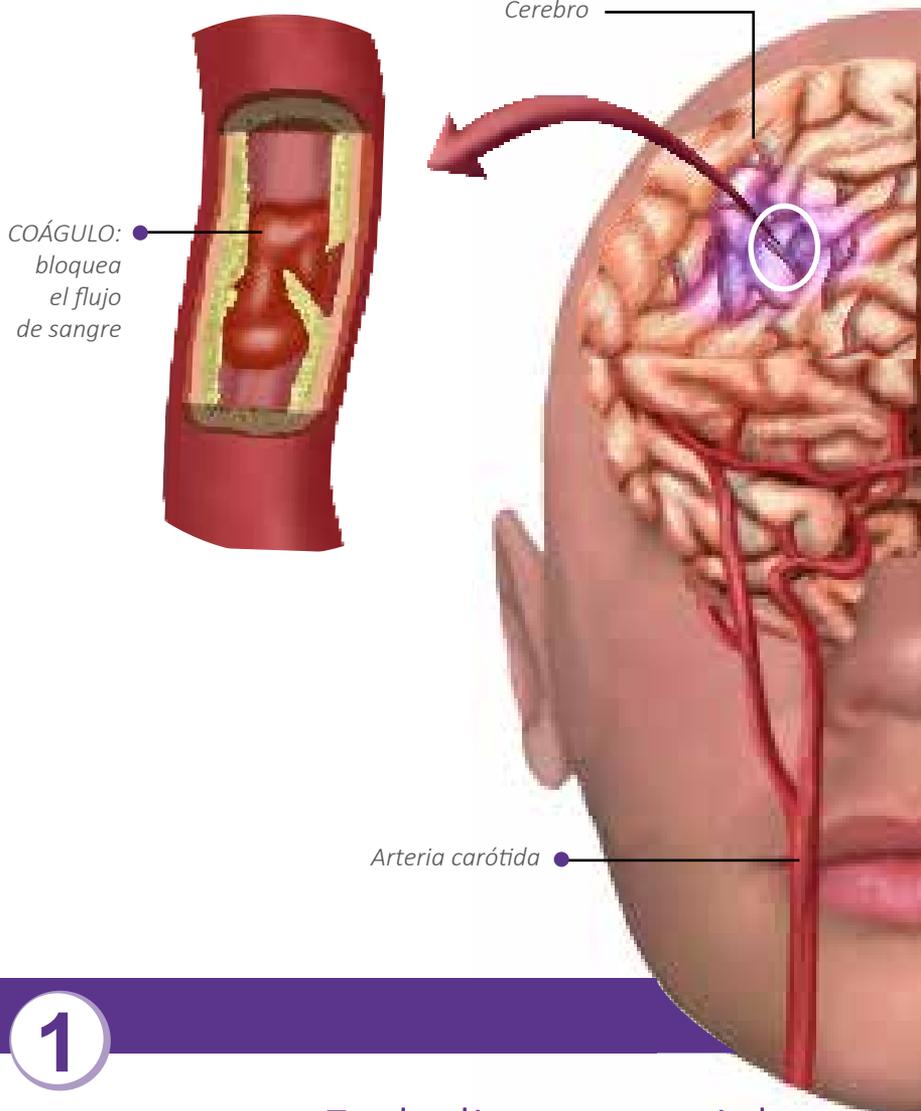
## ¿Qué pasa si un vaso sanguíneo del cerebro se obstruye?

1. Se produce un **Ataque CerebroVascular Isquémico**.
2. La obstrucción en el vaso sanguíneo evita que la sangre continúe su flujo normal, lo que produce daños de manera rápida e irreversible. **Solo 5 minutos bastan para que el cerebro genere alteraciones que pueden durar toda la vida.**
3. El oxígeno y los nutrientes que se dirigían al cerebro no llegan, lo que genera que esa zona del cerebro no funcione adecuadamente; es posible identificar algunas partes del cuerpo que producen **síntomas** que son las **SEÑALES DE ALERTA** para actuar de manera rápida y evitar daños mayores.
4. **Dependiendo del tiempo** para que el paciente reciba el tratamiento más adecuado para su condición de salud, **se pueden presentar algunos cambios físicos, mentales o emocionales**, que pueden asociarse con diferentes grados de **discapacidad**.
5. Las afectaciones o secuelas de la enfermedad dependen del lugar del daño cerebral.





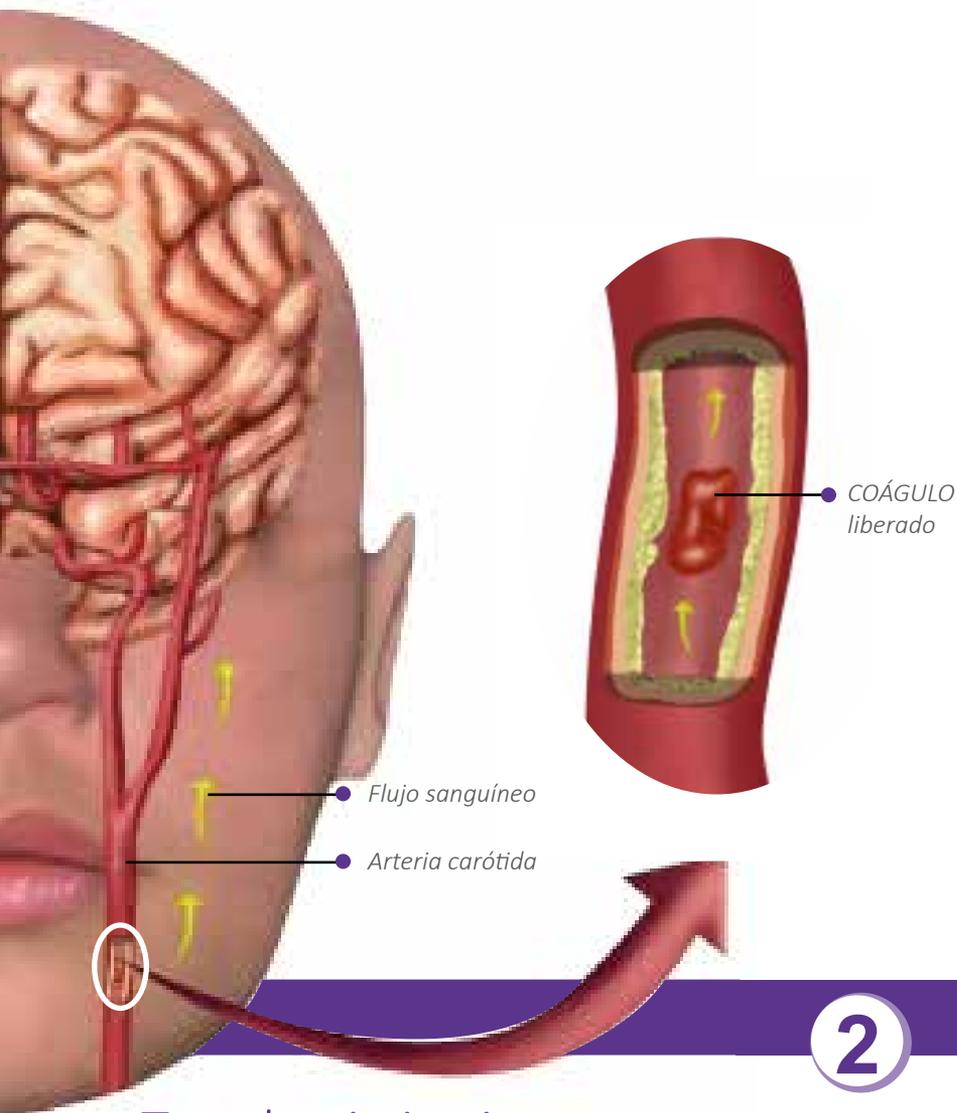
## Tipos de obstrucción



1

## Embolismo arterial

El trombo formado en otra parte del cuerpo, frecuentemente el corazón o la aorta, se desplaza por la sangre a una arteria del cerebro.

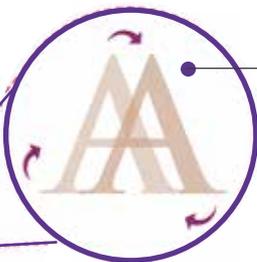
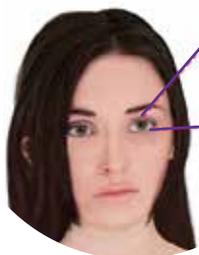


## Trombosis *in situ*

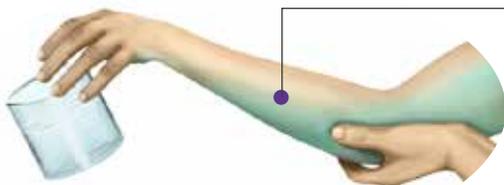
Es más común.



**Máreo**  
y dolor de cabeza  
fuerte - repentino



**Visión doble**  
o dificultad para ver



**Debilidad**  
en un brazo o pierna



## ¿QUÉ HACER

ante la presencia de  
síntomas de un Ataque  
CerebroVascular?



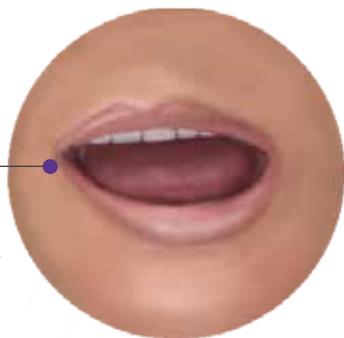
En caso de que pueda  
**DIRÍJASE AL CENTRO DE  
ATENCIÓN** más cercano



**AVÍSE A UN FAMILIAR**  
o persona de confianza

**MANTENGA LA CALMA y PIDA AYUDA DE INMEDIATO.**

# 5 SEÑALES DE ALERTA



*Dificultad para hablar o comprender*



*Pérdida del equilibrio*  
o dificultad para caminar en línea recta

1

**PARA NO OLVIDAR**

2



1. Los cambios y daños en el cerebro suceden en minutos.
2. Recuerde la hora en la que empezaron a producirse los síntomas.
3. Conozca sus antecedentes médicos o familiares.

*No use medicamentos para reducir los síntomas o molestias.*



## ¡RECUERDE!

- Debido a la gravedad del **Ataque CerebroVascular**, los pacientes pueden necesitar tratamientos de alta complejidad para recuperarse de la lesión en el cerebro y así evitar complicaciones futuras. Algunos procedimientos conllevan riesgos para la salud y en consecuencia, su indicación y elección debe ser clara y precisa.
- El paciente y su familiar o acompañante tienen derecho a conocer los riesgos, discutirlos y tomar las decisiones correctas y oportunas según el caso específico.
- El Sistema de Salud en Colombia exige que, frente a la realización de cualquier procedimiento, el paciente o su cuidador manifiesten libremente que:
  - Conocen** claramente la situación de enfermedad.
  - Han sido informados sobre los procedimientos** indicados y sus riesgos posibles, **así como los beneficios** que se espera obtener.
  - Aceptan o rechazan**, de acuerdo a su mejor juicio, el tratamiento informado.

## Consentimiento informado

Es un formato que cada institución tiene, lo que genera que no todos sean iguales. Es un documento en donde los profesionales de la salud deben informarle sobre los riesgos y cuidados posteriores a la realización de un procedimiento.



Suele utilizarse en aquellos procedimientos que impliquen riesgos importantes para la salud.



## IMPORTANTE

Durante el diligenciamiento del ‘*consentimiento informado*’ le darán diferente información, cópiela en un cuaderno y téngala presente por si tiene dudas o preguntas posteriores. Asegúrese de haber entendido.

Solo puede ser firmado y concedido por una persona mayor de edad, deberá tener la información real del paciente y estar escrito en letra legible.

Sin importar el tipo de formato, léalos siempre y actúe con tiempo.

*Los ‘consentimientos informados’ suelen emplearse para informarle sobre los procedimientos de riesgo; pocas veces se utilizan para tomas de muestras de sangre o exámenes de rutina.*

## DIAGNÓSTICO

Una vez identificados los síntomas del **Ataque CerebroVascular** del paciente, si está en capacidad para autorizar los procedimientos o su familiar o persona responsable, deberá **firmar el consentimiento informado**, en donde se enterará de las particularidades del procedimiento, de los riesgos y cuidados posteriores.

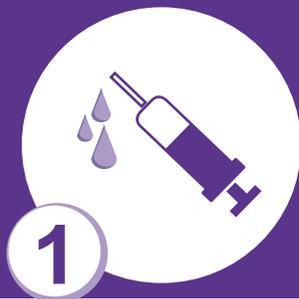


*¡Si tiene dudas o preguntas, no olvide formularlas al equipo de atención en salud!*

## *Durante la estadía en el hospital o en el centro de atención.*

Será un tiempo importante en el que realizarán diferentes tipos de exámenes y procedimientos; puede que sea necesario repetirlos varias veces con el fin de monitorear los cambios en el estado de salud del paciente.

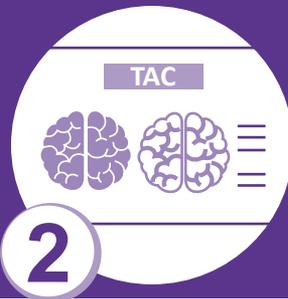
Durante este tiempo el paciente deberá estar hospitalizado por un tiempo variable que no depende de él; recuerde **NO** compararlo con el tiempo de otros pacientes o familiares.



### Muestras

Incluye los exámenes en donde se toman pequeñas cantidades de sangre, de orina o de tejido para confirmar el nombre de las enfermedades.

Suelen tomarse en varias ocasiones.



### Imágenes diagnósticas

Incluyen las Radiografías, Tomografías Axiales Computarizadas o Resonancias Nucleares, Electrocardiogramas, entre otros.

La toma de cada una depende de la necesidad y de la disponibilidad de los equipos.

Estos exámenes permiten ver con claridad la integridad o daño de las estructuras internas del cuerpo.

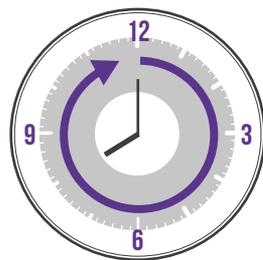


### Aplicación de escalas

Son formatos con preguntas precisas que permiten identificar y clasificar los síntomas que presenta el paciente.

Son de aplicación rápida y, en la mayoría de casos, no implica respuestas del paciente o del cuidador.

Durante la estadía en la institución, independiente del lugar o zona de cuidado, el paciente con **Ataque CerebroVascular** debe estar acompañado las 24 horas del día. Es importante que sepa que esto no quiere decir que el acompañante tenga que estar en la misma habitación, sino que se refiere a su disponibilidad.



*El paciente debe estar*  
**ACOMPAÑADO**  
*las* **24** *horas*

En caso de que no lo pueda hacer un mismo acompañante, es fundamental que diferentes familiares colaboren y organicen horarios y sepan la situación del paciente.

A lo largo de la estadía puede ser atendido por diferentes profesionales de la salud quienes, seguramente, darán indicaciones particulares para el paciente; por eso, se recomienda que siempre haya alguien responsable de su cuidado.

*Tenga paciencia y esté atento a lo que ocurre.*

## TRATAMIENTO

En diferentes países y por muchos especialistas del campo de la neurología, la radiología, la neurocirugía y otros profesionales de la salud, se han identificado cuáles son los mejores tipos de tratamiento para el manejo del **Ataque CerebroVascular**.

En este momento y con base en la mejor evidencia disponible, con la que está desarrollada la **Guía de Práctica Clínica de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del episodio agudo del Ataque Cerebrovascular isquémico en población mayor de 18 años**, se considera que el tratamiento más adecuado para los pacientes con esta condición de salud, es la **terapia trombolítica**.

## Terapia trombolítica

La elección de este tipo de tratamiento está determinada por el criterio de los profesionales de la salud encargados de la atención del paciente en esta etapa; requiere de la autorización de la persona responsable o del paciente; en caso de que no se cuente con ésta, deberá dejarse registro por escrito.

Está sujeta al cumplimiento de unos criterios establecidos que indicarán si el paciente es candidato o no para la aplicación de este tipo de tratamiento.

*No olvide que cada paciente es único, por lo cual, el tratamiento y su forma de manejo, también lo es.*



### ¿Qué es la terapia trombolítica?

La terapia trombolítica es la aplicación de una serie de medicamentos o procedimientos que se emplean para diluir o reducir el tamaño del trombo que genera la obstrucción en el vaso arterial.

Es un procedimiento invasivo, es decir, que se realiza en estructuras internas del cuerpo y que requiere que sea coordinado por profesionales de la salud, expertos en la aplicación del tratamiento.

**La elección del tipo de tratamiento está sujeta al criterio exclusivo de los profesionales de la salud encargados de la atención del paciente.**

Existen diferentes tipos de terapia trombolítica; para cada uno se tienen en cuenta las características de cada paciente, como la edad, el sexo, los antecedentes médicos (enfermedades que haya tenido previamente), entre otros.



## Efectividad

Depende del tiempo en que es suministrada la terapia trombolítica, posterior al inicio de los síntomas, del tipo de medicamento y de las condiciones generales del paciente.

## Riesgos

Todos los tratamientos tienen riesgos que deben tenerse claros, previamente a su elección; sin embargo, todos los profesionales de la salud los conocen y si le recomiendan esta alternativa de manejo, no dude que será la más adecuada.

**NO** excluye la posibilidad de que se presenten complicaciones futuras.

Algunas de las posibles, pero poco frecuentes, **complicaciones** por la terapia trombolítica, están:

- Hemorragia o sangrado cerebral. En caso de presentarse, puede ser fatal.
- Sangrado leve en las encías o por la nariz.
- Desmayos o pérdida de conciencia.
- Alergias.



## ¡NO OLVIDE!

*Si tiene preguntas o dudas, hágaselas saber al equipo de profesionales de la salud que atienden a su familiar.*

## *Claves para la recuperación*

Lo más importante que usted y sus familiares deben saber es que las secuelas o daños producidos por el **Ataque CerebroVascular** pueden ser permanentes o temporales.

### *Son independientes de cada paciente.*

El Ataque Cerebral Vascular siempre deja algún tipo de afectación en mayor o en menor grado, por lo que debe dar inicio, lo antes posible, a un proceso de rehabilitación de las funciones afectadas.



*En la medida de lo posible, el equipo de atención estará compuesto por profesionales en: neurología, radiología, medicina de rehabilitación física, enfermería, fonaudiología o terapia de lenguaje, nutrición humana, fisioterapia, psicología, trabajo social, entre otros.*

*Los profesionales de la salud estarán preparados para atender sus dudas y preguntas.*

## Recomendaciones generales

**1** Si es posible, inicie el proceso de rehabilitación antes de salir de la institución hospitalaria.

**2** Solicite las indicaciones correspondientes para el cuidado del paciente: comunicación, alimentación y nutrición, cuidado personal, movilidad y las que usted necesite saber.

**3** La constancia en hacer los ejercicios y actividades que le indiquen los profesionales de rehabilitación o demás profesionales de la salud, le permitirá mejorar su calidad de vida.

*Todas las acciones de rehabilitación y cuidado deben orientarse a que el paciente alcance el mayor grado de independencia en sus actividades cotidianas.*

**4** Pregunte si en la institución hospitalaria o en alguna cercana a su lugar de residencia existen **grupos de apoyo a pacientes y familiares**. Es frecuente que ante la realidad de tener un familiar con **Ataque CerebroVascular Isquémico** se afecten las dinámicas cotidianas a raíz de los cambios que surgen en el entorno familiar.

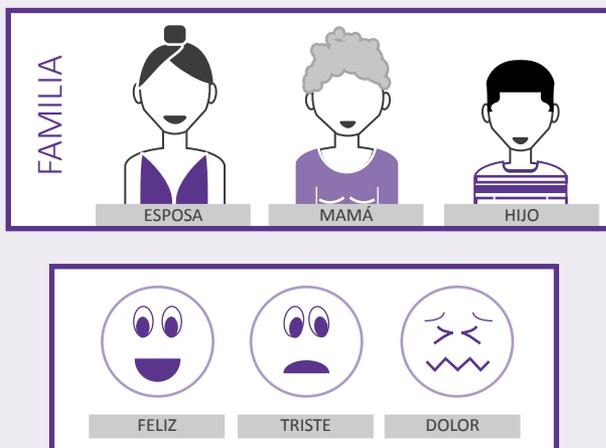
**5** Lleve en un cuaderno el control de las citas e indicaciones que les den los profesionales de la salud; formule todas las preguntas que tenga en la siguiente cita. El acompañante o cuidador debe asistir a estos controles, en caso de no poder, un familiar cercano, es la mejor opción.



## COMUNICACIÓN

Independientemente del grado de afectación o daño producido por el Ataque Cerebrovascular, **es muy importante mantener comunicación eficiente y de calidad con el paciente.**

Emplee recursos que le faciliten la comunicación como tableros de comunicación con imágenes. Recuerde que todo depende de las condiciones de su familiar.



Los cambios repentinos en las condiciones de vida y en las dinámicas de los pacientes suelen generar diferentes tipos de respuestas o expresiones, por lo general negativas, que pueden ocasionar que no deseen o no puedan comunicarse como antes.

En estos casos, indague:

***¿Mi familiar puede entenderme?  
Si me entiende ¿puede responderme?***



Una vez responda estas preguntas o tenga información de los profesionales de la salud sobre las condiciones de su paciente, siga estas **recomendaciones:**

1. Mantenga **contacto visual** permanentemente
2. **Use frases cortas** y permita que su familiar responda
3. Identifique que su voz sea clara y con un volumen adecuado. **No es necesario que grite.**
4. Si su familiar no puede hablar: **emplee la escritura, señas y gestos** para que su familiar se comunique.



*Busque alternativas, **no sienta temor si al principio le cuesta un poco, es normal. Ya verá que poco a poco, logrará establecer una comunicación adecuada con su familiar.***

5. Lo más importante del proceso está a punto de comenzar, así que asuma con **tranquilidad** y con mucha **paciencia** los cambios que se asocian al **Ataque CerebroVascular**.

# ALIMENTACIÓN

Es frecuente que los pacientes con **Ataque CerebroVascular** presenten dificultades para comer o disfagia.

Es importante que sepa que uno de los aspectos que más alteran las dinámicas familiares y generan cargas son las referidas a las alimentación.



*Es importante que usted y su familia sepan que es posible que le deban realizar algunos procedimientos (**apertura de orificios en la garganta o cerca al estómago**), con el fin de que su nutrición sea la adecuada y esto facilite su recuperación.*



Alimentar a un familiar a través de orificios diferentes a la boca es una experiencia que puede generar muchas sensaciones y sentimientos negativos. **Trate de pensar que estas medidas son las más benéficas** para evitar que su familiar pierda peso. En la mayoría de casos es solo **temporal y reversible**.

Si alimentar a su familiar le produce asco u otro tipo de molestia, solicite apoyo a personal preparado.

En las instituciones en donde esté disponible el profesional de fonoaudiología o de terapia del lenguaje, será éste quien le brinde las indicaciones para mejorar la comunicación con su familiar y superar las dificultades de alimentación.



## ¡PUNTOS CLAVE!

1. En **ningún caso omita las recomendaciones** de alimentación que recibe.



*Si su familiar NO tiene la posibilidad de comer por la boca, y usted intenta alimentarlo, puede generarle una complicación mayor o hasta la muerte.*

2. Si su familiar tiene dificultades para comer y observa que los labios están muy secos, **utilice productos humectantes** neutros o crema de cacao para humectarlos; también puede humedecerlos con un algodón o una gasa húmeda.



3. **Infórmese continuamente.** Solicite que le enseñen a realizar las técnicas o ejercicios que permitan una alimentación segura a su familiar.

## ¡OJO!

Es frecuente que una vez sucede un **Ataque CerebroVascular**, distintas personas empiecen a sugerir recetas o dar recomendaciones para el cuidado; es importante que sepa que **cada acción o modificación debe ser consultada con el equipo de profesionales de la salud** que atiende a su familiar.

4. Siempre **evite** el uso de **terapias con estimulación eléctrica** o el uso de **medicamentos distintos de los recomendados**.
5. **Genere cambios paulatinamente o “uno a uno”**; todos deben adecuarse poco a poco a la nueva situación y a los cambios que sucederán después de un **Ataque CerebroVascular**.

## NUTRICIÓN

Debido a la condición de salud, es frecuente que los pacientes con **Ataque CerebroVascular** pierdan peso, aspecto que de ser posible, se debe evitar, esto podría ayudar a su recuperación.

En las instituciones en donde esté disponible el profesional de nutrición humana, será quien le brinde las indicaciones correspondientes a la nutrición.

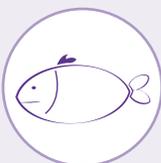
VERDURAS



FRUTA



PROTEINA



**SIGA LAS INDICACIONES DE LOS PROFESIONALES**

PORCIONES



## ¡PUNTOS CLAVE!

1. Las dietas que sugieren los profesionales de nutrición humana están organizadas con base en las necesidades nutricionales de los pacientes, **trate de seguirlas**. Evite que se conviertan en una sobrecarga en: costos, tiempos de preparación, suministro.
2. Si le sugieren comprar algún tipo de suplemento alimenticio, asegúrese de comprender **qué tipo** y la cantidad que requiere su familiar.
3. **No todos los suplementos son iguales**, algunos pueden tener más o menos carga calórica o nutricional y pueden variar en los costos. En todo caso, evite que se generen sobrecostos en la familia; este es un factor muy importante que ocasiona altercados y roces.

## PARA NO OLVIDAR

*Aunque los cambios pueden ser muchos, evite crear cargas excesivas o cambios excesivos en las dinámicas del hogar, si requiere de asesoría **no olvide comunicarse con los profesionales de la salud que atienden a su familiar.***

*Le podrán asesorar o brindar estrategias para evitar la sobrecarga física, emocional y económica.*

*No olvide que todos los cuerpos son diferentes, por lo que no todos presentan las mismas secuelas por el **Ataque CerebroVascular.***

## ACTIVIDAD FÍSICA

En las instituciones en donde esté disponible el profesional de fisioterapia, este será quien le brinde las indicaciones correspondientes para mejorar la independencia física y la movilidad de su familiar.



### ¡PUNTOS CLAVE!

1. Las diferentes intervenciones se enfocarán en mejorar la movilidad, el equilibrio y la velocidad de marcha, si estas funciones se vieron afectadas a causa del **Ataque CerebroVascular**.
2. **Realice en casa los ejercicios y técnicas sugeridos**, esto ayudará a la recuperación de su familiar.

MotíVELO cuando esté decaído, recuerde que la constancia puede generar cambios positivos en la recuperación de su familiar.

**¡USTED NOTARÁ EL CAMBIO!**

**3. Ayude a su familiar a:** ponerse de pie, desplazarse hasta el baño, sentarse fuera de la cama y a caminar constantemente si no puede realizar estas actividades de manera independiente.

*Durante la estadía de su familiar en el hospital recibirá información y recomendaciones de diversos profesionales en la salud. Esté atento, la información adecuada modificará su percepción frente al Ataque CerebroVascular.*



## ¡ESTÉ ATENTO!

Identifique si su familiar presenta **dificultades visuales** u otros cambios; siempre notifique al equipo de profesionales de la salud que lo atienden.

### **Mantenga el cuidado y salud oral de su familiar.**

No olvide ayudar a cepillarle los dientes con cepillo y crema dentar, si es posible use enjuague bucal.



En algunos casos le podrán indicar usar solución salina, esto puede ocurrir si el aseo de la boca se dificulta, lo importante es evitar la aparición de infecciones o caries.

Si su familiar tiene prótesis dental, no olvide lavarla todos los días con un cepillo de dientes.



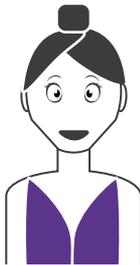
**Para saber:** algunas veces se acumulan residuos de alimentos que generan mal aliento y pueden ocasionar dificultades respiratorias.

En algún momento puede que le sugieran que su familiar sea valorado por neuropsicología u otros profesionales de la salud; en la medida de lo posible, organice las citas y la información que requiere para un día en el que tenga programado asistir a la institución de salud.



## MANEJO DE EMOCIONES

Trate de acompañar a su familiar, bríndele tranquilidad... aunque afrontar este estado de salud es una situación fuerte y de cambios, el estado de ánimo puede afectar tanto positiva como negativamente el proceso de recuperación.



La familia debe enfocarse en el proceso de recuperación.  
**TODO SUMA.**



*Las situaciones relacionadas con el **Ataque CerebroVascular** pueden afectar el sistema familiar, aspecto que puede además generar sentimientos de incertidumbre, por eso les sugerimos estar informados.*

Comunique sus sensaciones y sentimientos, además los aspectos que le generan tensión o que no entiende; esto le ayudará a tomar aliento, organizar las actividades con sus familiares y sobre todo, le permitirá manejar de una mejor manera las emociones asociadas al **Ataque CerebroVascular**.

## SEMANA

### 1

*Los días que se empezarán a vivir **estarán llenos de cambios**, así que toda la familia debe tratar de comprender, informarse y acoplarse a la nueva situación.*

Por más de que los invadan sentimientos negativos o temores frente a la salud de su familiar, traten de estar en calma, busquen apoyo en los profesionales de la salud encargados del acompañamiento.

**No lo dude**, seguir las recomendaciones de los profesionales de la salud, le permitirá tener mayor control frente a esta situación.

*Muchas veces los cuidadores y familiares se centran únicamente en los pacientes y aunque es muy importante, **nunca olvide ¡Pensar en usted!** De eso dependerá que el cuidado de su familiar sea adecuado y de acuerdo a las necesidades.*

No es egoísta pensar y actuar en la perspectiva de que de usted dependen muchos aspectos de la recuperación de su familiar; así que por más tensa que sea la situación, nunca olvide que un **CUIDADOR CUIDADO** es la ficha clave para apoyar el proceso de recuperación del **Ataque CerebroVascular**.

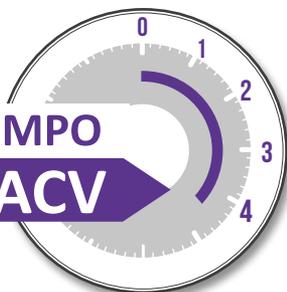
Esperamos haber aportado en el proceso de educación y comunicación en salud de los familiares y cuidadores de pacientes con **A**taque **C**erebro**V**ascular. A continuación encontrará una serie de fichas que le permitirán tener **información clave** en todo momento...

**¡NO OLVIDE COMPARTIRLA!**

*Hagámos la diferencia,*

ACTUEMOS A **TIEMPO**

**CONTRA EL ACV**



**A**taque **C**erebro**V**ascular



# ¿CÓMO PREVENIR UN ACV?

---



**CONTROLE  
SU TENSIÓN**



**MANTENGA  
UN PESO IDEAL**



**REALICE  
EJERCICIO**



**ASISTA A  
CONTROL MÉDICO**

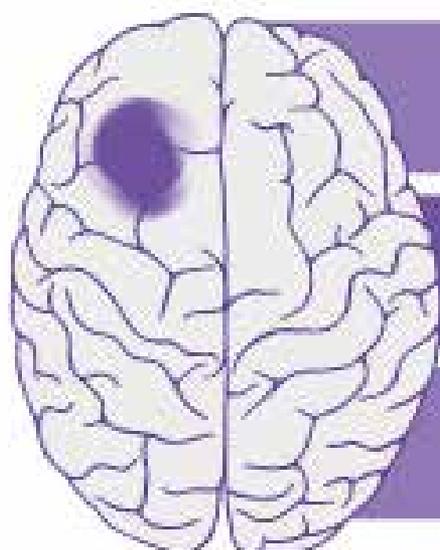


**DESCANSE  
ADECUADAMENTE**



**EVITE  
FUMAR Y CONSUMIR ALCOHOL**

# ¿QUÉ ES UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR?



Es el resultado de una interrupción o disminución del oxígeno al cerebro.

La falta de oxígeno produce la muerte de las células cerebrales o neuronas.

El Ataque CerebroVascular puede ocurrir más de una vez en la misma persona.

**2** CAUSA DE MUERTE  
DESPUÉS DE LA ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN

**6,2** MILLONES DE PERSONAS  
MUEREN AL AÑO

SUELE SER MÁS  
FRECUENTE EN

ADULTOS  
MAYORES

PERSONAS  
AFROCOLOMBIANAS

RECONOCE  
Y NUNCA OLVIDES LOS

**5 SÍNTOMAS**

1



## MAREO

dolor de cabeza  
fuerte - repentino

2



## VISIÓN DOBLE

o dificultad para ver

3



## DIFICULTAD PARA HABLAR

o comprender

4



## DEBILIDAD

en un brazo o pierna

5



## PÉRDIDA DE EQUILIBRIO

o dificultad para caminar  
en línea recta.

Guía de Practica Clínica  
para el diagnóstico, tratamiento y  
rehabilitación del episodio agudo del Ataque  
Cerebrovascular Isquémico en población  
mayor de 18 años



**MINSALUD**



[gpc.minsalud.gov.co](http://gpc.minsalud.gov.co)