

Enfermedad carotídea

Carotid Disease

¿DÓNDE ESTÁN Y QUÉ FUNCIÓN CUMPLEN LAS ARTERIAS CARÓTIDA

Como todos los órganos, el cerebro necesita suministro de sangre para obtener nutrientes y oxígeno. La sangre le llega a través de dos grandes arterias localizadas en el cuello, denominadas carótidas (derecha e izquierda), que se ramifican hasta alcanzar todos los sectores del cerebro (Figura 1). Otro par de arterias que también alimentan el cerebro, denominadas arterias vertebrales, transcurren por la parte posterior del cuello.

¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD CAROTÍDEA?

Por la luz de las arterias circula la sangre y la enfermedad de la arteria carótida consiste en el engrosamiento de la pared hacia la luz, lo cual reduce su calibre desde grados mínimos hasta la obstrucción completa al paso de la sangre.

Este engrosamiento de la pared arterial se produce en determinados segmentos, se denomina “placa de ateroma” y es la consecuencia de la enfermedad aterosclerótica. La placa se forma por depósito de colesterol y células, como un proceso “inflamatorio”.

¿QUIÉNES SON PROCLIVES A ENFERMEDAD DE LAS ARTERIAS CARÓTIDAS?

Los individuos con “factores de riesgo”, que son los mismos que predisponen al infarto, la enfermedad arterial de miembros inferiores y de la aorta. Algunos no son modificables (edad, sexo y antecedentes familiares), otros son corregibles como la hipertensión arterial, valores altos del colesterol malo (LDL), triglicéridos y lípidos (grasas), así como cifras reducidas del colesterol bueno protector (HDL); también diabetes, obesidad, tabaquismo, alcoholismo y sedentarismo.

¿POR QUÉ SE PRODUCEN LOS SÍNTOMAS?

Ya sea por obstrucción progresiva de la luz de la arteria por un ateroma o también por desprendimiento de fragmentos de su material y/o coágulos sanguíneos que son arrastrados por el torrente circulatorio hacia el cerebro y pueden bloquear totalmente la luz de las arterias más pequeñas (fenómeno conocido como embolia).

¿QUÉ SÍNTOMAS PRODUCE LA ENFERMEDAD CAROTÍDEA?

Hay dos posibilidades:

- Puede ocurrir que no cause síntomas, aun con reducciones graves (mayor de 70%) o incluso oclusión total, debido a mecanismos de autorregulación que hacen llegar sangre a través de otras arterias a las zonas amenazadas del cerebro.
- Cuando los mecanismos fallan sobrevienen los síntomas que corresponden a un ataque cerebral.

El ataque cerebral tiene dos modalidades: “ataque isquémico transitorio” (AIT), con una duración de minutos hasta 24 horas y la recuperación completa del paciente, o “accidente cerebrovascular” (ACV), cuando las lesiones en el cerebro se consolidan, perdurando los síntomas en el tiempo (hemiplejías, estado de coma, etc.).

SÍNTOMAS DE ALARMA

- Debilidad, hormigueo o parálisis de un brazo o pierna de un lado del cuerpo.
- Desviación de la comisura labial.
- Pérdida momentánea de la vista o visión nublada en uno o ambos ojos.
- Desmayo o coma.
- Dificultad para hablar o entender lo que sucede alrededor.
- Dificultad súbita para caminar.
- Pérdida repentina de la coordinación o del equilibrio.

LO QUE NECESITA CONOCER Y HACER

- Un ataque cerebral es una emergencia médica como el infarto de miocardio.
- Es la segunda causa de muerte en el mundo y la primera causa de discapacidad.
- Son fundamentales la prevención y el tratamiento precoz cuando sucede para evitar las consecuencias y las secuelas.
- Llamar inmediatamente a la urgencia médica si usted u otra persona tiene síntomas de ataque cerebral.
- Anotar hora de comienzo y duración del episodio, ya que es información de valor.

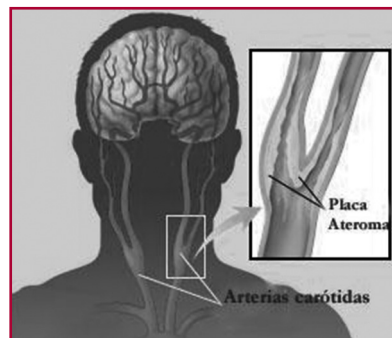


Fig. 1. Esquema de las carótidas.



Autor:

Dr. Ricardo Beigelman
Instituto de Investigaciones Cardiológicas “Prof. Dr. Alberto C. Taquini”,
UBA

Editor:

Dr. Julio Manuel Lewkowicz^{MTSAC}
Sanatorio Güemes, Buenos Aires

BIBLIOGRAFÍA

- Guidelines for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attack. *Stroke* 2015;46:e87-9.
- Díaz MF. Accidente cerebrovascular isquémico. *Rev Argent Cardiol* 2016;84:196.

CONSULTAS QUE PUEDE REALIZAR EN LA WEB

- www.nlm.nih.gov videos de salud
- Encuestas Nacionales de factores de riesgo en Argentina (2005-2009-2013). *Ministerio de Salud Pública de la Nación. Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades no transmisibles.* www.msal.gov.ar/ent/salud

La información es para fines educativos y no pretende reemplazar la evaluación, el consejo, el diagnóstico o el tratamiento indicado por su médico.

La página no puede ser fotocopiada con fines comerciales, salvo que sea autorizado por la Revista Argentina de Cardiología.