

## Accidentes cerebrovasculares en niños Strokes in Children (Spanish)

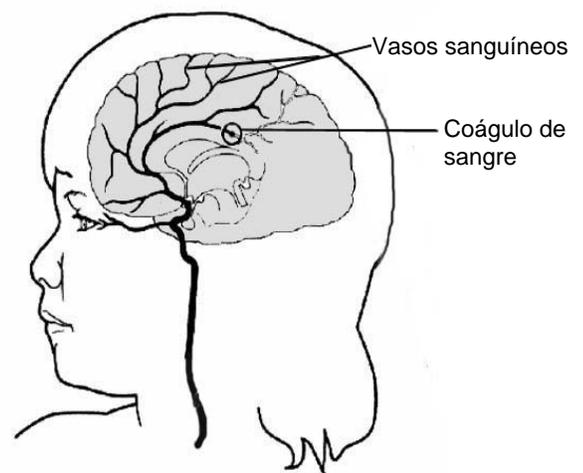
Un accidente cerebrovascular sucede cuando el flujo sanguíneo en el cerebro o cerca de él se bloquea o corta repentinamente. Puede producir lesión permanente en la parte del cerebro que no está recibiendo sangre. A veces, un accidente cerebrovascular puede producir sangrado en el cerebro.

Los accidentes cerebrovasculares pueden ocurrir a cualquier edad. A veces, los accidentes cerebrovasculares en los niños son difíciles de diagnosticar debido a que otros problemas neurológicos (cerebrales) tienen los mismos síntomas.

### Tipos de accidentes cerebrovasculares

Existen dos tipos de accidentes cerebrovasculares: isquémico y hemorrágico.

- **Los accidentes cerebrovasculares isquémicos** suceden cuando el flujo sanguíneo hacia el cerebro es bloqueado por un coágulo o cuando existe una disminución del flujo sanguíneo en una arteria o una vena (Imagen 1). Existen 2 tipos de accidentes cerebrovasculares isquémicos:
  - Arterial isquémico, cuando es en una arteria en el cerebro.
  - Trombosis venosa del seno cerebral (Cerebral Sinus Venous Thrombosis, CSVT) cuando es en grandes espacios venosos entre las capas más externas del cerebro. Estos espacios ayudan a drenar la sangre del cerebro.



**Imagen 1** Un coágulo de sangre en el cerebro puede producir un accidente cerebrovascular isquémico.

- **Los accidentes cerebrovasculares hemorrágicos** suceden cuando un punto débil (aneurisma) o una lesión en la pared del vaso sanguíneo presenta una fuga o se rompe.

## Signos

Los signos de un accidente cerebrovascular pueden pasarse por alto fácilmente. Se pueden parecer a los de otras enfermedades, como migraña o epilepsia. Los accidentes cerebrovasculares serán diferentes en cada niño dependiendo de su edad y del tipo.

- En bebés y niños pequeños, los signos pueden ser repentinos o no presentarse hasta años después.
- En niños más grandes, los signos son repentinos y parecidos a los de un adulto.

**Cuando vea uno o más de los siguientes signos presentarse repentinamente, actúe RÁPIDO y llame al 911.**

### Actúe RÁPIDO y llame al 911

- **P**arálisis facial – Parte o todo un lado de la cara se paraliza.
- **D**ebilidad de un brazo – Un lado del cuerpo se vuelve débil, entumecido o no se puede mover. Podría ser solo un brazo, una pierna o la cara o todos a la vez.
- **P**roblemas del habla – El niño tiene el habla arrastrada, no puede hablar o tiene problemas para hablar o entender lo que se dice.
- **T**iempo para llamar al 911

Otros signos que pueden aparecer repentinamente incluyen:

- convulsiones
- pérdida del equilibrio o la coordinación
- no puede entender ideas o instrucciones sencillas
- problemas para caminar
- confusión o no estar consciente de lo que sucede
- somnolencia o letargia (sin energía)
- dolor de cabeza (el peor dolor de cabeza en la vida del niño)
- cambios en la visión en uno o ambos ojos
- mareos
- problemas para tragar

Si piensa que su hijo está teniendo un accidente cerebrovascular, **llame al 911**. Si el equipo no está disponible, **lleve a su hijo al departamento de urgencias del hospital más cercano de inmediato**.

## Diagnóstico

Para diagnosticar un accidente cerebrovascular, el proveedor de atención médica:

- Tomará los antecedentes clínicos de lo que sucedió.
- Hará un examen neurológico. Comprobará cosas como la fuerza de la mano y la pierna, los reflejos, los sentidos (visión y tacto) y la memoria.
- Preguntará sobre los antecedentes de salud del niño y de la familia.
- Hará pruebas. Qué pruebas se ordenan depende del tipo de accidente cerebrovascular que el médico piensa que tuvo su hijo.
  - El escaneo por tomografía computarizada (Computed Tomography, CT) toma una imagen del cerebro. Se puede hacer de primero ya que da resultados rápidos.
  - La resonancia magnética (Magnetic Resonance Imaging, MRI) muestra pequeños cambios en el cerebro y en los vasos sanguíneos. Puede producir una mejor imagen del cerebro que una CT, pero toma más tiempo hacerla. Es posible que sea necesario sedar a su hijo (calmarlo con un medicamento) antes de la MRI de modo que se quede quieto durante la prueba.
  - Angiografías: la angiografía arterial (Magnetic Resonance Angiogram, MRA), la angiotomografía y la angiografía venosa (Magnetic Resonance Venography, MRV) dan una mirada más cercana a los vasos sanguíneos.

## Causas

Es importante tratar de encontrar la causa del accidente cerebrovascular para decidir el tratamiento correcto. A veces no se consigue la causa. El tratamiento puede ayudar a disminuir el riesgo de más daño y la probabilidad de futuros accidentes cerebrovasculares.

### Causas frecuentes de accidente cerebrovascular isquémico:

- Alteración de los vasos sanguíneos en el cerebro o el cuello
- Problemas en el corazón, las válvulas cardíacas o los vasos sanguíneos
- Anemia drepanocítica (Sickle Cell Disease, SCD)
- Trastornos metabólicos
- Deshidratación (estar seco)

### Causas frecuentes de accidente cerebrovascular hemorrágico:

- Alteración de los vasos sanguíneos en el cerebro – un aneurisma o una malformación arteriovenosa (MAV). Una MAV es un enredo de vasos sanguíneos anormales que puede sangrar.

- Tumores
- Nacimiento significativamente prematuro – los vasos sanguíneos son frágiles e inmaduros

**Ambos tipos de accidente cerebrovascular pueden suceder con las siguientes causas:**

- Lesión o desgarro de la pared del vaso sanguíneo
- Infección, como la meningitis
- Trastornos de sangrado o coagulación
- Inflamación (hinchazón)
- Cirugía cardíaca o cerebral o lesión de la pared del vaso sanguíneo

**Qué esperar en el hospital después del diagnóstico**

- Un equipo de especialistas atenderá a su hijo y hará lo siguiente:
  - Comprobar a menudo los signos vitales, como la frecuencia cardíaca (el pulso), la presión arterial, la respiración y la temperatura.
  - Hacer comprobaciones neurológicas y observar cambios o posibles problemas, como convulsiones, aumento de la presión en el cerebro y signos de otro accidente cerebrovascular.
  - Comprobar problemas con la función, como el habla, el movimiento, el aprendizaje, la conducta o algún retraso en el crecimiento del cerebro del niño (el desarrollo).
- Si no se conoce la causa del accidente cerebrovascular, es posible que el proveedor de atención médica ordene más pruebas, tales como:
  - pruebas de sangre que evalúen la coagulación, el sangrado o la inflamación
  - pruebas de imágenes cerebrales, pruebas de imágenes de los vasos sanguíneos del cerebro y del cuello
  - un ecocardiograma para evaluar el corazón
  - una punción lumbar en busca de infección de la médula o del cerebro
- Su hijo podría necesitar:
  - tratamientos para transportar más oxígeno y sangre al cerebro
  - medicamentos para abrir una obstrucción y anticoagulantes para evitar los coágulos
  - antibióticos para tratar infecciones

- procedimientos o cirugía para ayudar a abrir una obstrucción o para disminuir el efecto de inflamación cerebral
- Si su hijo tiene pérdida de la función, el proveedor de atención médica puede hacer una remisión para rehabilitación neurológica. Este equipo de expertos puede incluir a diferentes médicos, enfermeras, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales y del habla. Ellos ayudarán a su hijo a volver a su mayor nivel de funcionamiento físico, emocional y social.

## **Atención de seguimiento después del alta**

- Qué tan rápido se recupere su hijo dependerá de la causa del accidente cerebrovascular, de cuán afectado estuvo el cerebro y de la respuesta de su hijo al tratamiento. Algunos niños vuelven a la normalidad rápidamente. Otros pueden necesitar más tiempo para recuperarse.
- En el caso de un accidente cerebrovascular más grave, es posible que su hijo deba asistir a un centro de rehabilitación para una terapia intensiva antes de irse a casa.
- Su hijo tendrá seguimiento en la Clínica de Accidente Cerebrovascular Pediátrico. Pueden requerir citas separadas con distintos proveedores de atención médica.
- Es posible que su hijo deba tomar medicamentos para prevenir los coágulos. **No debe darle a su hijo ningún medicamento de venta libre sin preguntarle a su proveedor de atención médica primero.** Algunos medicamentos para el dolor como el ibuprofeno (Motrin<sup>®</sup>), pueden ocasionar problemas con el tratamiento de su hijo.
- Lleve una lista de todos los medicamentos que toma su hijo a las citas de seguimiento. De esa manera, el equipo de atención médica puede cambiar los medicamentos de su hijo según sea necesario.

Si tiene alguna pregunta, asegúrese de preguntar al médico o enfermero de su hijo.

## **Recursos sobre el accidente cerebrovascular pediátrico:**

- Children's Hemiplegia and Stroke Association: [www.chasa.org](http://www.chasa.org)
- Pediatric Stroke Warriors: [www.pediatricstrokewarriors.org](http://www.pediatricstrokewarriors.org)
- Sickle Cell disease Association of America: [www.sicklecelldisease.org](http://www.sicklecelldisease.org)
- United 4 Pediatric stroke: [www.united4pediatricstroke.org/life-after-stroke-resources](http://www.united4pediatricstroke.org/life-after-stroke-resources)
- International Alliance for Pediatric Stroke: [www.iapediatricstroke.org](http://www.iapediatricstroke.org)