



American Stroke Association.
A division of the American Heart Association.

Together to End Stroke®

hablemos sobre

**ATAQUE O DERRAME
CEREBRAL**



Recuperación

hablemos sobre

El dolor posterior a un ataque o derrame cerebral

El dolor es una complicación frecuente después de un ataque o derrame cerebral que a menudo no se expresa. La aparición de dolor después de un ataque o derrame cerebral varía mucho en función de la definición y el tipo de dolor, pero los síntomas generales afectan a hasta un 30% o un 40% de los sobrevivientes de ataques o derrames cerebrales, y alcanza hasta un 72% cuando se expresa la existencia del dolor musculoesquelético (dolor que afecta los músculos, ligamentos, tendones y huesos). Los síntomas pueden aparecer en cualquier momento de la recuperación del ataque o derrame cerebral y pueden volverse crónicos si no se diagnostican ni se tratan adecuadamente.

Los sobrevivientes de un ataque o derrame cerebral con dolor posterior pueden presentar lo siguiente:

- Mayor deterioro mental y físico
- Menor calidad de vida
- Fatiga
- Depresión
- Ansiedad
- Trastornos del sueño
- Tendencias suicidas



Tipos de dolor después de un ataque o derrame cerebral

- Los **dolores de cabeza** que se producen después de un ataque o derrame cerebral tienden a parecerse a los dolores de cabeza tensionales, pueden ser de moderados a graves y pueden volverse crónicos.
- El **dolor central después de un ataque o derrame cerebral** es una afección crónica y dolorosa. Es un dolor constante que causan las terminaciones nerviosas lesionadas adoloridas en el cerebro y se describe como una sensación de quemazón o como dolores constantes o fulgurantes.
- La **contractura** se produce cuando existe espasticidad en las articulaciones y los brazos o las piernas se atascan o paralizan en una posición anormal y posiblemente dolorosa, lo que hace que se acorten los músculos, tendones o ligamentos.
- El **dolor de hombro** es una complicación frecuente en los sobrevivientes de ataques o derrames cerebrales que presentan dolor de hombro hemipléjico. El movimiento voluntario de la extremidad superior afectada es escaso o nulo y puede perjudicar la rehabilitación y, a largo plazo, afectar las actividades cotidianas. Los tipos de dolor de hombro pueden incluir subluxación de hombro, luxación parcial de hombro u hombro rígido.

- La **espasticidad** es una afección frecuente después de un ataque o derrame cerebral. Es como un calambre constante. Los síntomas incluyen dolor, rigidez muscular, contracciones involuntarias o espasmos musculares y reflejos hiperactivos.

Diagnóstico

La evaluación por parte de tu profesional de la salud puede incluir la revisión de tus informes médicos, la recopilación de información adicional (casi como una entrevista) y una evaluación física. Entre los obstáculos para la evaluación del dolor se incluye lo siguiente:

- Subjetividad del dolor
- Reticencia a revelar los síntomas
- Problemas de comunicación
- Problemas visuales o pérdida de habilidades motoras
- Síndrome de inatención unilateral

(continuación)



American Stroke Association
A division of the American Heart Association.

Together to End Stroke®

El dolor posterior a un ataque o derrame cerebral

Tratamiento

La combinación de tratamientos puede dar los mejores resultados. El tratamiento puede incluir lo siguiente:

- **Inyecciones dirigidas de toxina botulínica** que pueden utilizarse para relajar temporalmente los músculos rígidos.
- **Medicamentos orales** que pueden recetarse para las migrañas, los dolores de cabeza tensionales o el dolor constante.
- **Estimulación de la corteza motora** que puede aliviar el dolor central después de un ataque o derrame cerebral hasta un máximo de 2 años.
- **Tratamiento quirúrgico** de la neuralgia posterior al ataque o derrame cerebral que puede reducir el dolor en un 50% o más.
- **Fisioterapia** que puede ayudar a los sobrevivientes de un ataque o derrame cerebral a volver a aprender actividades motoras sencillas como caminar, sentarse, estar de pie, levantarse o cambiar de un tipo de movimiento a otro.



- **Terapia ocupacional** que puede ayudar a los sobrevivientes de un ataque o derrame cerebral a volver a aprender actividades cotidianas como comer, beber y tragar, bañarse, vestirse, cocinar o escribir.
- Un enfoque combinado que incluya analgésicos, ejercicio terapéutico y asesoramiento también puede ayudar a lidiar con los factores estresantes.

¿CÓMO PUEDO OBTENER MÁS INFORMACIÓN?

- 1 Llama al 1-888-4-STROKE (1-888-478-7653) o visita derramecerebral.org para obtener más información sobre los ataques o derrames cerebrales, o para encontrar grupos de apoyo en tu zona.
- 2 Regístrate en nuestro *boletín electrónico mensual Stroke Connection* para sobrevivientes de ataques o derrames cerebrales y cuidadores en StrokeConnection.org.
- 3 Conéctate con otras personas que también hayan sufrido un ataque o derrame cerebral; para ello, únete a nuestra red de apoyo en www.derramecerebral.org/reddeapoyo.

¿Tienes preguntas para tu médico o el personal de enfermería?

Dedica unos minutos a escribir las preguntas que le harás a tu profesional de la salud en la próxima cita.

Por ejemplo:

- Mejorará el dolor con el tiempo?**

MIS PREGUNTAS:

Contamos con varias otras hojas informativas que te ayudarán a tomar decisiones más saludables, controlar tu afección o cuidar a un ser querido. Visita www.derramecerebral.org/hablemossobreaataquecerebral para obtener más información.

Patrocinado a nivel nacional por



© Copyright 2022 American Heart Association, Inc., una organización 501(c)(3) sin fines de lucro. Todos los derechos reservados. American Stroke Association y Together to End Stroke son marcas comerciales registradas de la AHA. Se prohíbe el uso no autorizado. DS19176 5/22