



## PRUEBAS ESPECIALES PARA PACIENTES CON ACCIDENTES CEREBRO VASCULARES ("STROKE") =

### SPECIAL TESTS FOR STROKE PATIENTS

**CT Scan.** CT significa "tomografía computalizada". Algunas veces es llamada CAT scan. La máquina del CT scan toma imágenes del cerebro usando rayos-x. Un CT scan es la mejor manera de buscar sangrado dentro o alrededor del cerebro y se debe hacerse de urgencia en todos los pacientes que posiblemente tengan un Accidente Cerebro-Vascular ("*stroke*"). Un CT scan no es doloroso.

**MRI Scan.** MRI significa "imagen resonancia magnética". El MRI scan usa unos imanes grandes para tomar imágenes del cerebro. La MRI no es tan buena como la CT para ver sangre enseguida, pero la MRI es mejor que la CT para ver Accidentes Cerebro Vasculares isquémicos ("*ischemic strokes*"), isquemia significa bajo flujo de sangre. El MRI scan también sirve para ver Accidentes Cerebro Vasculares en la parte más inferior del cerebro llamada Tallo Cerebral ("*brainstem*"). No se siente dolor cuando se hace un MRI scan. El paciente esta dentro de un "tubo" largo, y la máquina de MRI a menudo hace un ruido fuerte como golpeteo. Los pacientes que tienen miedo de los espacios cerrados pueden requerir sedación antes que tener una MRI. A los pacientes que son demasiado pesados o que tienen hombros muy amplios no se les puede hacer una MRI. Durante el examen, lo mejor es que el paciente cierre los ojos para no tener la sensación de estar encerrado.

**MRA.** MRA significa "arteriografía por resonancia magnética" (o "angiografía"). Para el paciente, la MRA es igual que la MRI. La única diferencia es que el técnico cambia los controles y botones de la máquina de MRI para tomar imágenes de las arterias del cerebro en vez del cerebro mismo.

**Duplex de carótida.** También llamado "Ultrasonido carótida" o "Doppler". En esta prueba un técnico pone gel en el cuello y con ayuda de transductor especial se usan ondas acústicas para tomar imágenes de las dos arterias carótidas. El examen no es doloroso. Las arterias carótidas son las dos arterias principales que proveen sangre a la región frontal y superior del cerebro; sus pulsos se pueden sentir en el cuello.

**Doppler Transcraneal.** Esta prueba de ultrasonido es como el "duplex" de carótida. El técnico pone gel en el cuero cabelludo y con ayuda de un transductor se usan ondas acústicas para revisar las arterias dentro de la cabeza.

**Ecocardiograma Trans-torácico.** Esta prueba de ultrasonido es a veces llamada "eco". Es similar al "duplex" de carótida y "Doppler" transcraneal. El técnico pone gel en el pecho del paciente y con ayuda de un transductor se usan ondas acústicas para tomar imágenes del corazón.

**Ecocardiograma Trans-esofágico.** Se llama a veces "TE". En esta prueba, un doctor del corazón le da al paciente un sedativo suave, y con un aerosol adormece la parte posterior de la garganta; luego inserta un tubo por la garganta hasta la mitad del esófago (medio camino al estómago). En la punta del tubo hay un transductor que usa ondas acústicas para mirar el corazón (como en el "eco" regular). El TE es mejor que el eco regular para ver coágulos de sangre en el corazón. Solamente hay un malestar suave con el TE, la garganta puede quedar adolorida por uno o dos días.

**Angiograma cerebral.** A veces llamado "Angiografía cerebral" o "arteriograma". Ésta es la mejor prueba para ver las arterias en el cuello y la cabeza que proveen de sangre al cerebro. En esta prueba, el paciente va a un cuarto especial donde los doctores de radiología le lavan la ingle con un jabón frío (generalmente la ingle derecha), después utilizan una aguja pequeña para adormecer la piel de la ingle, luego ponen un tubo fino (llamado "catéter") en la arteria en la ingle. Los doctores guían el tubo a través de las arterias del paciente hacia las arterias del cerebro; después inyectan un tinte (llamado "contraste") en las arterias y se toman rayos X para buscar obstrucciones, estrechamientos, o enfermedad de las arterias. Esta prueba tiene complicaciones raras que pueden ser severas como "*stroke*" o muerte. El riesgo de complicaciones es mayor si el paciente es muy viejo, tiene diabetes mellitus, o enfermedad del riñón.

Centro Médico de la Universidad de Mississippi  
Departamento de Neurología  
2500 North State St. Jackson, MS 39216-4505

La Universidad de Mississippi ofrece igualdad de oportunidades en educación y empleo, M/F/D/V.