

¿Qué es la Isquemia?

Lo que necesitas saber sobre los síntomas, factores de riesgo y tratamiento

¿Qué es la Isquemia?

La Isquemia (is-'ke-mia) es una afección grave en la que no hay suficiente flujo de sangre y oxígeno en una parte del cuerpo. Puede causar daño del tejido y pérdida de extremidades.

La isquemia puede ocurrir en cualquier lugar donde fluya sangre. Esto incluye las extremidades, el corazón, el cerebro o los intestinos. Un estrechamiento u obstrucción de una arteria generalmente lo causa. Los signos de isquemia dependen de la rapidez con la que se interrumpe el flujo sanguíneo y de dónde ocurre. Esta condición no mejorará por sí sola y requiere atención médica.

¿Dónde ocurre y cuáles son los síntomas?



Extremidades inferiores. La isquemia puede causar **claudicación** en cualquier parte, desde las caderas hasta los dedos de los pies, en personas con enfermedad arterial periférica (EAP). La claudicación es el dolor causado por la falta de flujo sanguíneo.

Los primeros signos de isquemia pueden incluir "dolor en reposo". Por lo general, el dolor despertará a algunos por la noche. Puede aliviarse temporalmente colgando la pierna sobre la cama o levantándose para caminar.

Esto puede progresar con el tiempo a **una isquemia crónica de extremidades** (CLTI, por sus siglas en inglés). Este es un dolor severo o pérdida de tejido debido a la reducción del flujo de sangre a la extremidad afectada. Puede ocurrir una llaga que no cicatriza o incluso gangrena (muerte del tejido). Esta condición hace que la piel se vuelva negra. Una disminución rápida en el flujo de sangre a las piernas puede causar:

- Dolor severo
- Pérdida de pulsos
- Frialidad de la extremidad

- Palidez de la piel
- Debilidad de las piernas
- Pérdida de sensación

Si crees que puedes tener isquemia crítica en las extremidades o gangrena y estás experimentando alguno

de los síntomas anteriores, busca atención médica de inmediato.



Corazón. En el corazón, la enfermedad de las arterias coronarias (EAC) causa isquemia. Puede provocar un ataque al corazón o **angina** (an-'ji-na). Este es un dolor en el pecho experimentado durante la actividad que desaparece con el descanso. *Esto es una emergencia médica.*



Cerebro. La isquemia puede causar un derrame cerebral o ataques isquémicos transitorios (AIT) o mini derrames cerebrales. *Esto es una emergencia médica.*



Intestinos. En los intestinos, se conoce como isquemia mesentérica y puede causar dolor abdominal intenso. Este tipo de isquemia puede ocurrir rápidamente (aguda) o lentamente (crónica).

La isquemia crónica ocurre cuando las arterias que llevan el flujo de sangre a los intestinos se obstruyen lentamente con el tiempo. Esto puede causar dolor abdominal después de comer. Cuando la isquemia ocurre rápidamente, generalmente es causada por un coágulo de sangre y puede causar gangrena intestinal. Esto puede causar dolor abdominal severo repentino. *La isquemia mesentérica aguda (repentina) es una emergencia médica.*

Para más información, mira estos folletos relacionados:

- Enfermedad de Buerger
- Enfermedad de la arteria carótida
- Derrame cerebral

¿Cuáles son los factores de riesgo de la Isquemia?

Los factores de riesgo son los mismos que para la **aterosclerosis** (acumulación de placa en las arterias):

- Fumar
- Edad avanzada
- Colesterol alto
- Alta presión arterial
- Diabetes
- Antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular
- Estilo de vida sedentario o inactivo
- Tener exceso de peso

¿Cómo se diagnostica la Isquemia?

El diagnóstico de isquemia depende de dónde se encuentre en el cuerpo. La primera pista son sus síntomas. Controla y anota tus síntomas para conversarlos con tu médico. Éste te preguntará:

- Cuándo y dónde ocurre el dolor
- Con qué frecuencia lo percibes
- Qué lo alivia
- Qué lo empeora

Si sientes molestias y dolor en las piernas al caminar, es posible que debas acudir a un laboratorio vascular no invasivo. Aquí, es posible que te hagan una prueba de **índice tobillo-brazo (ITB)** el cual sirve para probar la presión arterial en las piernas.

Dependiendo de esos resultados, es posible que te envíen otras pruebas de diagnóstico, como:

- Imágenes de ultrasonido dúplex de las arterias
- Una arteriografía por resonancia magnética (ARM)
- Tomografía Computarizada (TC)

Para ver si tienes isquemia crítica en las extremidades, tu médico puede ordenar un **arteriograma**. Este procedimiento toma imágenes de tus arterias. Se inyecta un tinte especial para ayudar al especialista a ver el interior de las arterias.

Si has tenido dolor o malestar en el pecho, tu médico puede sospechar de una isquemia cardíaca. En este caso, tu médico puede recomendarte que hagas una prueba de esfuerzo. En casos severos, es posible que te envíen para una **angiografía coronaria**. Esto revisa tus arterias coronarias en busca de un bloqueo.

¿Cómo se Trata la Isquemia?

El tratamiento de la isquemia depende de dónde se encuentre y qué tan grave sea. El tratamiento se enfoca en obtener más suministro de sangre al área afectada. Por ejemplo, dejar de fumar ayuda a mejorar el flujo sanguíneo. Si fumas, es crucial que hables de esto con tu médico. Otras formas en que se maneja o trata la isquemia incluyen:



Medicamentos. Los medicamentos se recetan para prevenir una mayor progresión de la enfermedad y evitan que otros factores, como la presión arterial alta y el colesterol, la empeoren. En algunos casos, también se pueden recetar medicamentos que combaten infecciones y analgésicos.



Ejercicio. El ejercicio regular es importante para mejorar los síntomas relacionados con la isquemia. La actividad física regular también puede generar otros beneficios, como la pérdida de peso, la mejoría de la presión arterial y el colesterol, y un mejor control de la diabetes.



Intervenciones Quirúrgicas o Médicas para Tratar la Isquemia

- Un procedimiento **endovascular** (es decir, dentro del vaso sanguíneo).
 - **Trombólisis.** Esta terapia utiliza medicamentos anticoagulantes para disolver los coágulos.
 - **Angioplastia.** Se puede insertar un pequeño globo en la arteria para ayudar a ensancharla. También se puede colocar un **stent** (un tubo diminuto) dentro de la arteria para mantenerla abierta.
 - Se puede realizar un **bypass** de la arteria afectada. Ejemplos de procedimientos de bypass son el bypass de la arteria de la pierna o el injerto de bypass de la arteria coronaria (también conocido como CABG, por sus siglas en inglés).
 - Se realiza una **Endarterectomía carotídea** por bloqueos severos en las arterias carótidas. Es aquí cuando los especialistas eliminan la placa problemática de la arteria.

Preguntas para tu médico

Es importante trabajar en estrecha colaboración con tu médico sobre tu diagnóstico y tratamiento. Puedes traer este formulario contigo como ayuda para hablar con tu médico sobre cualquier pregunta o inquietud que puedas tener.



