

# Cómo Elegir Sabiamente®

*Una iniciativa de la Fundación ABIM*

CR ConsumerReports™



## Cirugía de la arteria carótida Cuándo la necesita y cuándo no

**H**ay dos arterias grandes en la parte frontal del cuello. Son las arterias carótidas, y transportan sangre al cerebro. Si una de estas se obstruye, puede causar un ataque cerebral o embolia (stroke).

La cirugía para destapar una arteria obstruida se conoce como una endarterectomía de la arteria carótida (CEA, por sus siglas en inglés). Si usted tiene una arteria obstruida, tal vez se pregunte si necesita una CEA.

Sin embargo, si usted no ha tenido síntomas, debería pensarlo dos veces antes de someterse a una cirugía de CEA. A continuación se da la razón:

**Por lo general, la cirugía no es necesaria si no tiene síntomas.**

Si usted ha sufrido un ataque cerebral o un miniaccidente cerebrovascular (TIA), es posible que una cirugía de CEA le ayude a evitar otro ataque. Es más probable que la cirugía le ayude si las arterias están muy obstruidas.

Sin embargo, si usted no ha tenido un ataque cerebral ni un miniaccidente cerebrovascular, el beneficio de la cirugía es pequeño. Existen mejores maneras de reducir el riesgo de sufrir un ataque cerebral, incluyendo cambios del estilo de vida y nuevas medicinas.

Hable con su doctor sobre los cambios del estilo de vida y sobre las medicinas.



## La cirugía tiene serios riesgos.

La CEA puede tener graves complicaciones, incluyendo ataque cerebral, ataque cardíaco y la muerte. Usted está más propenso a sufrir complicaciones si tiene más de 75 años o si tiene una grave condición médica, como:

- Diabetes
- Enfermedad cardíaca o pulmonar grave
- Insuficiencia cardíaca
- Ha tenido un ataque cardíaco anteriormente

## La cirugía puede costar mucho.

Su seguro podría cubrir o no esta cirugía.

## ¿Cuándo debería tener cirugía de la arteria carótida?

Es buena idea someterse a una CEA en los siguientes casos:

- La arteria carótida está gravemente obstruida y ya le ha causado un ataque cerebral o un miniaccidente cerebrovascular. En este caso, la cirugía puede reducir considerablemente su riesgo de tener otro ataque.
- Usted tiene una obstrucción, pero ya ha tenido un ataque cerebral o un miniaccidente cerebrovascular. Una CEA le puede ayudar si se la hacen poco después de su ataque cerebral o miniaccidente cerebrovascular.
- Usted tiene una obstrucción grave, pero no ha sufrido un ataque cerebral ni un miniaccidente cerebrovascular, tiene entre 40 y 75 años de edad y su riesgo de sufrir complicaciones de la cirugía es bajo.

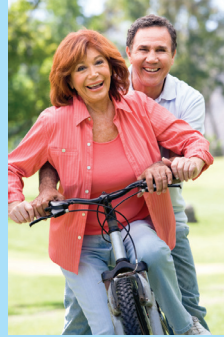
Si debe someterse a una cirugía, asegúrese de que su cirujano tenga una baja tasa de complicaciones para las personas sin síntomas. Debería ser menos del 3%, y sería mejor mucho más baja. Usted puede encontrar más información en: [www.consumerreports.org/health/doctors-hospitals/hospital-ratings.htm](http://www.consumerreports.org/health/doctors-hospitals/hospital-ratings.htm).

Este informe es para que lo use usted cuando hable con su proveedor de atención médica. No debe usarse en vez de consejos o tratamientos médicos. Use este informe bajo su propio riesgo.

©2017 Consumer Reports. Elaborado en cooperación con la Academia Estadounidense de Neurología. Para obtener más información acerca de las fuentes usadas en este informe y los términos y condiciones de uso, visite [ConsumerHealthChoices.org/about-us/](http://ConsumerHealthChoices.org/about-us/).

## Consejo de Consumer Reports

## Protéjase contra un accidente cerebrovascular



Incluso con una cirugía, las arterias pueden obstruirse de nuevo. Para ayudar a prevenir una obstrucción, considere estas medidas:

**Controle la presión arterial.** Tómese la presión arterial por lo menos una vez al año. Si está alta, contrólela con un estilo de vida saludable y medicamentos.

**Baje su nivel de colesterol.** Hágase análisis cada cuatro a seis años, dependiendo de sus resultados. Pregúntele a su doctor acerca de tomar un medicamento para reducir el nivel del colesterol, si es necesario.

**Prevenga o controle la diabetes.** Hágase una prueba del nivel de azúcar en la sangre cada tres años si tiene más de 45 años y sufre de alta presión arterial. Hágase pruebas más a menudo si corre riesgo de sufrir de diabetes. El control de la presión arterial y del colesterol es muy importante en los diabéticos.

**Prevenga los coágulos de sangre.** Si tiene arterias obstruidas, pregúntele a su doctor acerca de tomar aspirina para ayudar a prevenir los coágulos. Haga que le tomen el pulso en cada consulta médica. Un problema de ritmo cardíaco puede causar coágulos de sangre, especialmente después de los 65 años de edad.

### Siga un estilo de vida saludable:

- Coma muchas frutas y verduras.
- Consuma productos lácteos bajos en grasa y carnes magras.
- Limite la sal, la grasa saturada y el azúcar refinada.
- Haga por lo menos 30 minutos de ejercicios aeróbicos, cinco o más días a la semana.
- Baje el exceso de peso.
- Deje de fumar.
- Limite el consumo de alcohol a dos bebidas al día para los hombres y una para las mujeres.

### Conozca las señales de un accidente cerebrovascular.

Llame al 911 inmediatamente, si repentinamente sufre uno de estos síntomas:

- Debilidad o entumecimiento en un lado del cuerpo
- Caída de un lado de la cara
- Dificultades para ver, hablar o comprender el habla
- Mareos o pérdida de coordinación
- Fuerte dolor de cabeza sin causa conocida

Prevenga el daño de un ataque cerebral. Obtenga más información de la Academia Estadounidense de Neurología en: [www.aan.com](http://www.aan.com).