

ESTENOSIS CAROTIDEA

¿Qué es?

La **estenosis carotídea** es el **estrechamiento** de una o ambas **arterias carótidas**, que son los vasos principales del cuello encargados de llevar sangre al cerebro. Este estrechamiento es causado por la **acumulación de placas de grasa y colesterol** (aterosclerosis) en las paredes de las arterias, lo que puede reducir el flujo de sangre hacia el cerebro y aumentar el riesgo de sufrir un **accidente cerebrovascular (infarto cerebral)**.

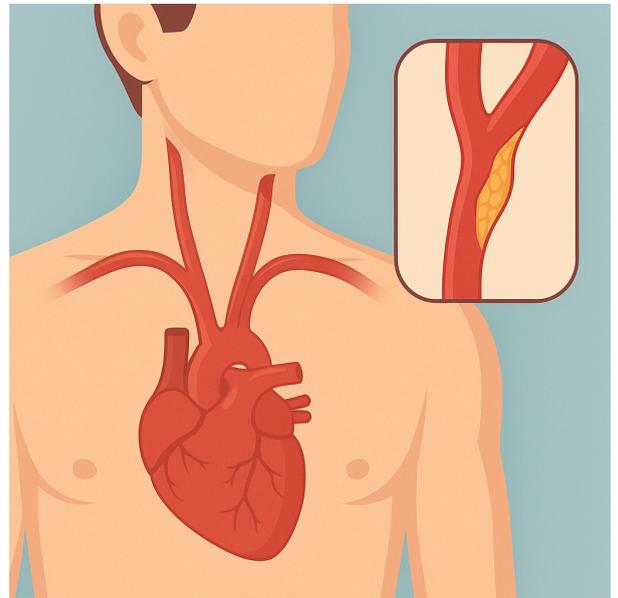
¿Por qué ocurre?

Con el tiempo, factores como el tabaquismo, la presión alta o el colesterol elevado dañan el revestimiento interno de las arterias. Esto favorece que se formen placas que se adhieren a sus paredes, provocando que se estrechen. Si la obstrucción es severa o una placa se rompe y forma un coágulo, el flujo sanguíneo puede interrumpirse y causar un infarto cerebral.

Factores de riesgo

Los factores de riesgo para la estenosis de las arterias carótidas incluyen:

- Presión arterial alta
- Tabaquismo
- Diabetes
- Niveles altos de colesterol y triglicéridos
- Antecedentes familiares
- Edad avanzada
- Obesidad
- Apnea del sueño
- Falta de actividad física



Signos y síntomas

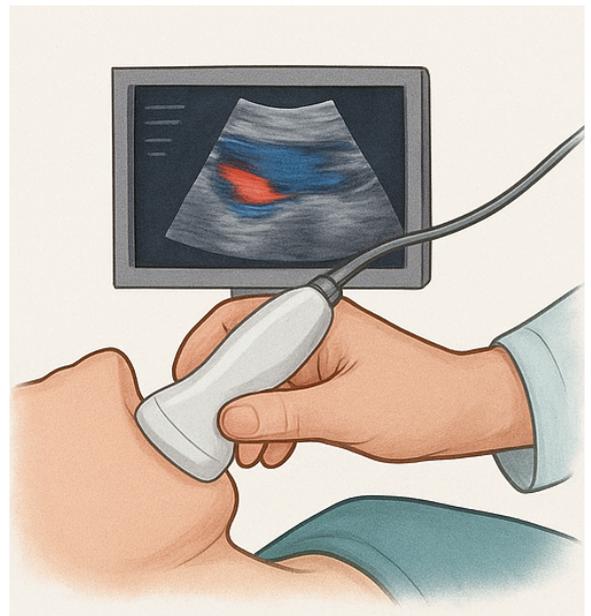
La condición puede mantenerse asintomática hasta que el estrechamiento sea lo suficientemente serio para dificultar o evitar la irrigación sanguínea al cerebro; causando un Ataque Isquémico Transitorio. Esto corresponde a un episodio de disminución transitoria del flujo sanguíneo al cerebro. Los signos y síntomas de un accidente cerebrovascular o de un accidente isquémico transitorio pueden ser:

- Entumecimiento o debilidad repentina en el rostro o en las extremidades, por lo general, en un solo lado del cuerpo.
- Dificultad repentina para hablar y para comprender el lenguaje.
- Dificultad repentina para ver con un ojo o con ambos. Puede haber pérdida súbita de la visión por un momento.
- Mareo repentino o pérdida del equilibrio.
- Dolor de cabeza intenso y repentino sin causa aparente.

Diagnóstico

Su médico puede sospechar de estenosis carotídea si detecta un **soplo** (ruido anormal en la arteria) con un estetoscopio. Para confirmar el diagnóstico y valorar la gravedad del estrechamiento, se realizan estudios como:

- **Ultrasonido Doppler carotídeo:** permite visualizar el flujo de sangre en tiempo real.
- **Angiografía por tomografía computada (Angio-TC):** reconstruye las arterias en 3D para ver obstrucciones.
- **Angiografía por resonancia magnética (Angio-RM):** no usa radiación, y es útil para evaluar estrechamientos.
- **Angiografía cerebral convencional:** se usa en algunos casos para estudiar con precisión el interior de las arterias del cerebro.



Tratamiento

El tratamiento depende del **grado de obstrucción** y de si el paciente ha tenido síntomas o no.

1. Bloqueo leve a moderado (menos del 70%) y sin síntomas

- **Cambios en el estilo de vida:** dejar de fumar, comer saludable, controlar la presión, el azúcar y el colesterol, y hacer ejercicio.
- **Medicamentos:** anticoagulantes o antiagregantes plaquetarios para prevenir la formación de coágulos. Así como medicamentos como las estatinas para controlar los factores de riesgo.

2. Bloqueo severo (mayor al 70%), o si ya hubo un ataque isquémico transitorio o un infarto cerebral

- **Endarterectomía carotídea:** cirugía en la que se abre la arteria para remover la placa que genera obstrucción y restablecer el flujo. Es el tratamiento más común.
- **Angioplastia con colocación de stent:** indicada cuando la cirugía no es posible. Se coloca un tubo metálico expandible dentro de la arteria para mantenerla abierta, a través de un catéter que se inserta usualmente desde la ingle.

