



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

Together to End Stroke®

hablemos sobre
**ATAQUE O DERRAME
CEREBRAL**



Recuperación

hablemos sobre

Cambios de personalidad después de un ataque o derrame cerebral

Después de un ataque o derrame cerebral, los sobrevivientes suelen experimentar cambios emocionales, conductuales y cognitivos. Esto se debe a que los ataques o derrames cerebrales afectan el cerebro, que controla las emociones, el comportamiento y el pensamiento. Estos cambios son frecuentes y muy variables.

Los sobrevivientes de ataques o derrames cerebrales pueden presentar lo siguiente:

- Impulsividad
- Desinterés
- Síndrome pseudobulbar
- Depresión
- Ansiedad
- Ira, irritabilidad y agresividad
- Confusión
- Olvido
- Fatiga

Los cambios de personalidad pueden ser igualmente difíciles para los sobrevivientes de un ataque o derrame cerebral, los cuidadores y los familiares. Pueden ser difíciles de identificar e incluso pueden pasar desapercibidos por parte de los profesionales de la salud.



Tipos de cambios de personalidad

El **síndrome pseudobulbar (PBA, por sus siglas en inglés)**, también conocido como incontinencia afectiva, provoca episodios repentinos e impredecibles de risa o llanto, a menudo en situaciones socialmente inapropiadas.

La **depresión** se caracteriza por un estado de ánimo deprimido, pérdida de interés, pérdida de energía, disminución de la concentración y limitación mental, emocional y espiritual.

La **ansiedad** se caracteriza por miedo extremo e irracional y dificultad para gestionar las tareas cotidianas.

La **ira, la irritabilidad y la agresividad** se dan en muchas personas que se frustran o pierden la paciencia con más facilidad que antes del ataque o derrame cerebral.

La **impulsividad** es la incapacidad para pensar con antelación o comprender las consecuencias. Es más frecuente en los ataques o derrames cerebrales del lado derecho o del lóbulo frontal.

La **confusión** puede controlarse mejor cuando los cuidadores y familiares reducen al mínimo el desorden y las distracciones, así como la estimulación visual y sonora de la televisión o la música.

El **olvido y la pérdida de la memoria** se producen por la pérdida de neuronas en el cerebro. El ataque o derrame cerebral puede afectar dos tipos de memoria:

- Verbal: memoria de nombres, historias y palabras
- Visual: memoria de rostros, formas, rutas y cosas vistas

El **desinterés** se describe como falta de motivación o pérdida de interés en la vida por no querer participar en las actividades cotidianas.

La **fatiga** en los sobrevivientes de ataques o derrames cerebrales es un cansancio extremo precoz que se presenta durante la actividad mental.

(continuación)



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

Together to End Stroke®

Cambios de personalidad después de un ataque o derrame cerebral

Diagnóstico

Pueden realizarse evaluaciones neuropsicológicas para analizar el deterioro cognitivo y la pérdida de memoria. La detección e identificación de la depresión posterior al ataque o derrame cerebral es fundamental para su tratamiento y control.

Tratamiento

Es común que los sobrevivientes tengan todos estos cambios de personalidad. La buena noticia es que existen varias opciones de tratamiento disponibles:

- **Enfoque en las soluciones:** este tratamiento orientado a objetivos se centra en las soluciones en lugar de en los problemas.
- **Solución de problemas:** se identifican los problemas y el terapeuta le enseña al sobreviviente un enfoque estructurado para resolverlos.
- **Cognitivo-conductual:** examina las relaciones entre los pensamientos, los sentimientos y el comportamiento.
- **Actitud y compromiso:** se enseña al sobreviviente a aceptar y abrazar sus pensamientos, sentimientos, sensaciones y recuerdos en lugar de intentar controlarlos.
- **Interpersonal:** se centra en las relaciones interpersonales mediante la mejora de la forma en la que el sobreviviente se comunica y se relaciona para expresar sus emociones de forma saludable.
- **Atención plena:** ayuda a las personas con depresión e infelicidad crónica.
- La **terapia de rehabilitación cognitiva (TRC)** tiene como objetivo restablecer el funcionamiento y la independencia tras un ataque o derrame cerebral para mejorar la calidad de vida de los sobrevivientes y ayudarlos a participar más plenamente en la sociedad.
- La **terapia cognitivo-conductual (TCC)** se centra en examinar las relaciones entre los pensamientos, los sentimientos y el comportamiento, y puede ayudar a los sobrevivientes que tienen ansiedad.

¿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:

¿Qué puede hacer mi familia para ayudarme cuando estoy sensible?

¿Mejorarán con el tiempo estos cambios de personalidad?

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. DS19168 4/22