



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
MEDICINA HUMANA  
CLINICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS  
UNIDAD IV 7º SEMESTRE  
TRABAJO:  
MAPA CONCEPTUAL  
DOCENTE:  
DR. RICARDO ACUÑA DE SAZ  
ALUMNO:  
MARIO FREDY RUIZ ALFARO

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS, JUNIO DE 2020

# Evento vascular cerebral hemorrágico

En el evc hemorrágico la presión intracraneal se aumenta después de la ruptura vascular resultando en hipoperfusión global encefálica.

## CLINICA

Dependerá del tipo de hemorragia

### Hemorragia intracerebral :

Inicio súbito de cefalea, aumento de TA

Progresión del déficit neurológico en focal en minutos

Puede ocurrir deterioro neurológico rápido

### Hemorragia cerebelosa cerebelosa:

Inicio súbito de mareo, vómito, ataxia, incapacidad para caminar, mirada fija y deterioro neurológico

## DIAGNOSTICO

Se tienen que realizar

### Estudios iniciales

ECG, enzimas cardiacas , BH, tiempos de coagulación, electrolitos, glucosa , QS, rastreo de drogas, TAC simple

Angiografía(Gold stantard)

Resonancia magnética

Examinar LCR

### Hemorragia subaracnoidea

Cefalea intensa, vómito alteración del estado de alerta, Aparición súbita de síntomas

## TRATAMIENTO

Se basa principalmente

Controlar tensión arterial

Controlar volemia y mantener perfusión

Valorar PIC

Elevar la cabeza 30°

Controlar convulsiones y dolor

Descompresión o evacuación quirúrgica del hematoma

# Evento vascular cerebral isquémico

Deficiencia neurológica repentina atribuible a una causa vascular focal , causada por la reducción del flujo sanguíneo por un tiempo determinado.

## CLINICA

Deterioro moderado y súbito del estado de alerta

Dependerá de la arteria afectada

**Arteria cerebral media:**  
Focalización motora o sensorial en cara, brazo y pierna.  
Afasia  
Hemianopsia homónima

**Arteria cerebral anterior:**  
Focalización de motora o sensorial de pierna , cara o brazo  
Alteración de la personalidad  
Incontinencia urinaria

## DIAGNOSTICO

Historia clínica y exploración física focalizada  
Angiografía(Gold standart)  
Búsqueda intencionada de alteración neurológica  
Bhc, Qsc , tp ,tpt, ego  
Tomografía simple  
Electrocardiograma  
Resonancia magnética  
Holter

**Arteria cerebral posterior:**  
Hemianopsia homónima  
Alucinaciones visuales  
Parálisis del III par craneal  
Alexia  
Agrafia  
Trastornos

## TRATAMIENTO

Primeras 4-5 hrs.(menor discapacidad)  
0.9mg/kg. Alteplasa iv.  
Antocoagulantes:  
heparina o acido acetilsalicilico  
Endarterectomia  
Angioplastia

**Arteria vertebro basilar:**  
Parálisis de nervios craneales  
Déficit motor o sensorial cruzado  
Ataxia  
Vértigo  
Disfagia  
Disonfia