

Enfermedad Vascular Cerebral

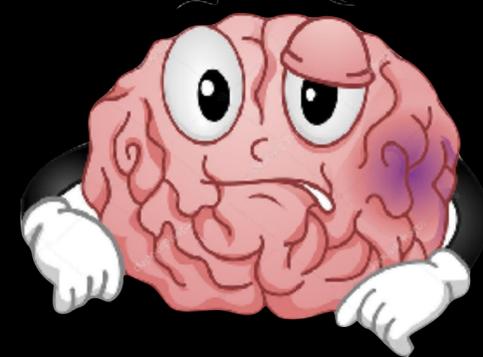
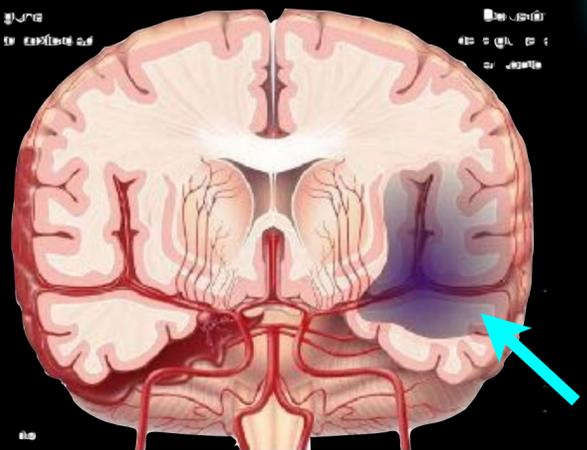
Clínicas Medicas Complementarias

Alumna : Johary G.Ramos Aquino

Docente: Dr. Ricardo Acuña De Saz

4ta. Unidad

Enfermedad Vascular Cerebral



85% de los casos

Se define como:
Es un síndrome clínico caracterizado por el rápido desarrollo de signos neurológicos focales, que persisten por más de 24 h, sin otra causa aparente que el origen vascular.

Se clasifica en:

Isquemia

Hemorragia

Se define como:

La consecuencia de la oclusión de un vaso y puede tener manifestaciones transitorias (ataque isquémico transitorio) o permanentes, lo que implica un daño neuronal irreversible. Embolo (75%) Trombo(25%)

Su:

Etiología:

Se clasifica en:

Hallazgos apoyan aterosclerosis:
• Estenosis sintomática > 50% en una de las principales arterias cerebrales
• IC mayor de 1.5 cm
• exclusión de otras etiologías probables

- Aterosclerosis de Grandes Vasos(+++)
- Cardioembolismo
- Enfermedad de Pequeño Vaso Lagunar
- Vasculopatías no aterosclerosas (disección arterial cervico-cerebral, fibrodisplasia muscular, enfermedad de Takayasu, vasculitis del sistema nervioso central, enfermedad de Moya-Moya)

Sus:

Factores de Riesgo

Son:

No modificables:

- Edad avanzada
- Género masculino
- Historia familiar de EVC

Modificables:

- Hipertensión arterial
- Diabetes mellitus
- Tabaquismo
- Etilismo
- Cardiopatías (valvulopatías, infarto agudo al miocardio, insuficiencia cardíaca congestiva y fibrilación auricular)
- Hipercolesterolemia
- Sedentarismo
- Obesidad

Sus:

Manifestaciones clínicas:

Son:

Signos de alteración neurológica focal según el territorio vascular afectado:

Territorio carotídeo:

- Alteraciones motoras: paresia o parálisis de un hemicuerpo.
- Alteraciones sensitivas: parestesias o disminución de la sensibilidad en un lado del cuerpo.
- Trastornos del lenguaje: Disartria o Afasia.
- Alteraciones visuales: amaurosis unilateral o hemianopsia homónima.

Territorio vértebro-basilar:

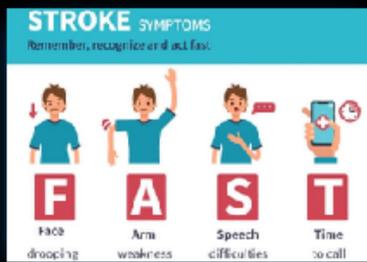
- Alteraciones motoras: hemiparesia, tetraparesia o síndromes alternos.
- Alteraciones sensitivas: disminución de la sensibilidad o parestesias afectando a uno o ambos lados del cuerpo.
- Trastornos visuales: ceguera bilateral transitoria o no, hemianopsia homónima.
- Trastornos del equilibrio: inestabilidad o ataxia.
- Diplopia, disartria, disfagia o vértigo: suelen presentarse en asociación con los anteriores.

Para su:

Diagnostico:

Se Utiliza:

- **Escala** de los Institutos Nacionales de la Salud (NIHSS) es la más utilizada
- **Imagen:** TAC(+++),IRM, Angiografía Cerebral, electrocardiograma
- **Labs:** glucosa sérica (la hipo e hiperglucemia son simuladores del IC), biometría hemática y tiempos de coagulación



Para su:

Tratamiento:

Se Utiliza:

Medidas generales:

- Manejo de la vía aérea
- Temperatura
- Presión arterial TA.
- Glucemia

Tratamiento de Reperfusion:

- Tto. Con alteplasa(rt-PA) en las primeras 3hrs de iniciado los síntomas .

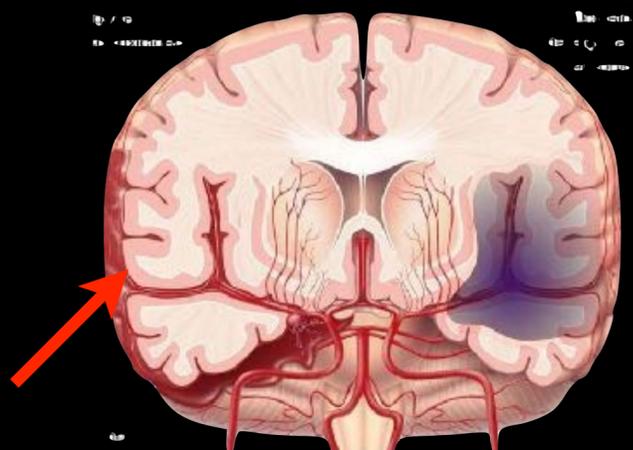
Otras Medidas:

- Anticoagulantes(Heparina)
- Antiagregantes plaquetarios (A.Acetilsalicilico oral 150mg diarios)
- vasodilatadores(nimodipino)
- Hemorreologicos(pentoxifilina)
- Neuroprotectores

Tto. Quirurgico:

- Creniectomia Descompresiva Temprana (48hrs.)

Enfermedad Vascular Cerebral



Se define como:
Es un síndrome clínico caracterizado por el rápido desarrollo de signos neurológicos focales, que persisten por más de 24 h, sin otra causa aparente que el origen vascular.

Se clasifica en :

Isquemia

Hemorragia

15% de los casos

Se define como:
La rotura de un vaso da lugar a una colección hemática en el parénquima cerebral o en el espacio subaracnoideo.

Se divide en:

H. Intracerebral

H. Subaracnoidea

Se define como:
 Es la extravasación de sangre dentro del parénquima

Se define como:
 Es la presencia de sangre en el espacio subaracnoideo



Su:

Sus:

Para su:

Para su:

Su:

Sus:

Para su:

Para su:

Etiología:

Manifestaciones clínicas:

Diagnostico:

Tratamiento:

Etiología:

Manifestaciones clínicas:

Diagnostico:

Tratamiento:

Es:

Son:

Se Utiliza:

Se Utiliza:

Es:

Son:

Se Utiliza:

Se Utiliza:

- Primaria:**
- Hipertensiva(51-81%)
 - Angiopatia Amiloide

Su localización es:

★ **+ frec. Ganglios basales**

- Presencia súbita
- Cefalea
- Náusea
- Vómito
- supratentorial puede presentarse con déficit neurológico sensitivo-motor contralateral, convulsiones.
- infratentoriales con compromiso de nervios craneales, ataxia, nistagmus o dismetría
- los signos meníngeos se presentan en HIC con apertura al sistema ventricular o espacio subaracnoideo

- Se Utiliza:
- TAC(elección)
 - RM
 - Angiografía

- Tratamiento medico:**
- Protección de la vida aérea
 - Reemplazo de factor apropiado
 - Transfusión de plaquetas
 - Vitamina k
 - Presión arterial
 - Otras medidas:
 - Manitol: manteniendo osmolaridad seria 300-320mOsm

Tratamiento Quirúrgico

- Secundaria:**
- Traumática
 - Aneurisma
 - Malformacion Arteriovenosa
 - Angioma Cavernoso
 - Neoplasias primarias o metastasicas
 - Coagulopatias
 - Trombosis de los senos venosos
 - Fistula dural arteriovenosa
 - Vasculitis
 - Vasculopatias(Diseccion arterial,Enf.Moya-Moya)
 - Medicamentos (simpaticomimeticos, anticoagulantes, tromboliticos)
 - Uso de Drogas (cocaina, anfetaminas)
 - **Localización: Arteria basilar**

- Son:
- Cefalea deber de inicio súbito
 - Náuseas
 - Vómito
 - Fotofobia
 - Alt. De la Conciencia
 - Hemorragias subhialoideas en fondo de ojo
 - Signos meninges o focales
 - Parálisis del III o VI nervios craneales
 - paraparesia
 - Perdida del control de esfínteres o abulia
 - Hemiparesia
 - Afasia
 - Negligencia visuoespacial
 - Cefalea centinela o cefalea en "estallido"(min-hrs)

- Se Utiliza:
- TAC(elección confirma DX)
 - RM
 - Angiografía (estándar de oro para aneurismas)
 - Doppler Transcraneal

- Manejo:**
- Aporte hídrico y de sodio
 - Evitar esfuerzos
 - Analgesia
 - Tensión arterial <125mmHg
 - Trombosis venosa: aditamentos de compresión y heparina subcutanea.
 - Nimodipina 60mg c/4h. V.O. X 21 días
 - Terapia Triple H(Hipertension, Hipervolemia y Hemodilucion)
 - Angioplastia química con infusión de vasodilatadores.
 - **Tto. Quirúrgico:**
 - Clipaje quirúrgico
 - Manejo con terapia endovascular con coils.