



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



NOMBRE:

EDWIN RONALDO MUÑOZ TEJERO

CATEDRATICO/A):

DR. KIKEY LARA MARTINEZ

MATERIA:

MEDICINA INTERNA

TRABAJO:

MAPA CONCEPTUALES EVC

SEMESTRE:

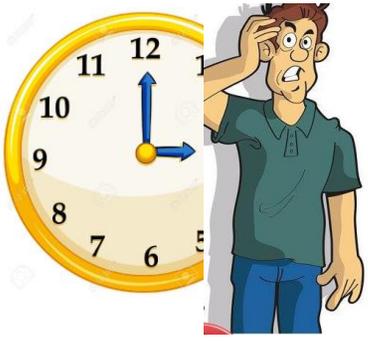
5to

GRUPO:

A

COMITAN DE DOMINGUEZ A 18 DE JUNIO DEL 2020

-<60 min
-Recuperación espontanea



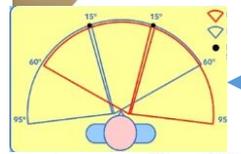
Sin existencia de daño neuronal permanente

Isquemia cerebral transitoria

Déficit neurológico focal

Unilaterales

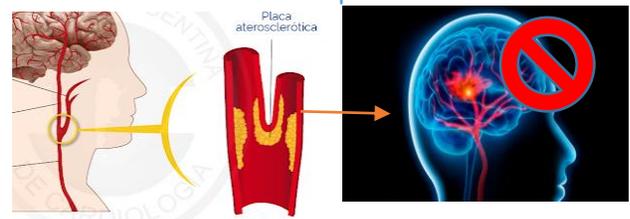
Progresivo o gradual



Alteraciones metabólicas e iónicas
Formación de radicales libres
Ingreso de calcio neuronal



Penumbra Isquémica



Fisiopatología

EVC ISQUEMICO

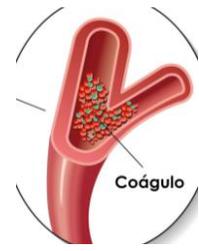
Infarto cerebral

Subtipos

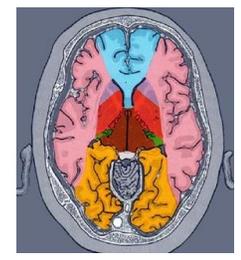
Aterosclerosis de grandes vasos



Cardioembolismo

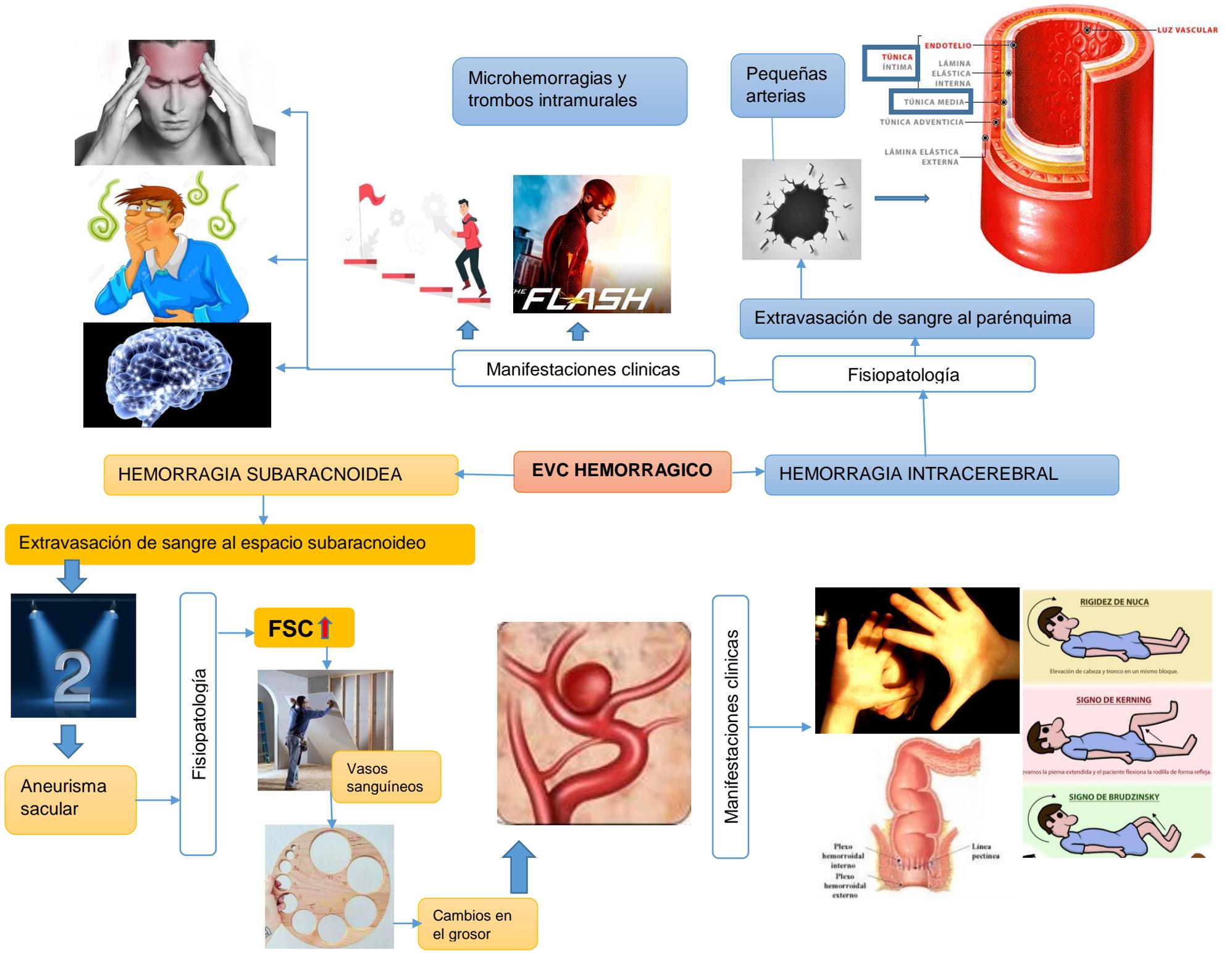


Lacunar (pequeños vasos)



No determinada





Microhemorragias y trombos intramurales



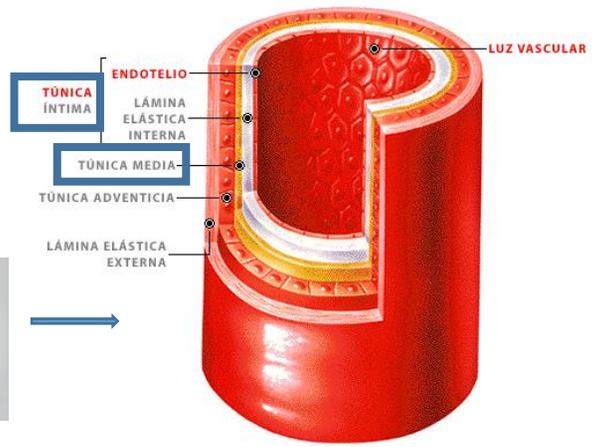
Manifestaciones clinicas

Pequeñas arterias



Extravasación de sangre al parénquima

Fisiopatología



HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

EVC HEMORRAGICO

HEMORRAGIA INTRACEREBRAL

Extravasación de sangre al espacio subaracnoideo



Aneurisma sacular

Fisiopatología

FSC ↑



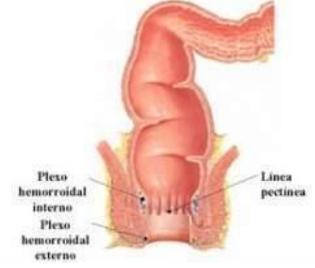
Vasos sanguíneos



Cambios en el grosor



Manifestaciones clinicas



INTRODUCCION

La enfermedad vascular cerebral (EVC) es un problema de salud pública. a. De acuerdo con la organización mundial de la salud, la EVC constituye la segunda causa global de muerte (9.7%), de las cuales 4.95 millones ocurren en países con ingresos medios y bajos. Su tasa de recurrencia a 2 años, va del 10 al 22%, pero puede reducirse hasta en 80% con la modificación de factores de riesgo³. De no existir intervenciones de prevención adecuadas, se calcula que para el año 2030, su incidencia se incrementará hasta 44%⁴. Datos de la Secretaría de Salud de México muestran que en nuestro país la tasa de mortalidad por EVC se ha incrementado a partir del año 2000, particularmente en menores de 65 años. (Arauz, 2012)

A presentarse como un problema de salud pública abordaremos el tema más afondo con información de interés fisiopatológico para la formación de médicos capaces de identificar tales cuadros del accidente cerebro vascular y así poder ganar tiempo, ya que este es un factor importante en la recuperación de estos pacientes.

La enfermedad vascular cerebral (EVC) 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 2 subtipos: isquemia y hemorragia. La isquemia cerebral es 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. En la hemorragia intracerebral (HIC) la rotura de un vaso da lugar a una colección hemática en el parénquima cerebral o en el espacio subaracnoideo. (Arauz, 2012)

CONCLUSION

A manera de concluir el tema podemos resumir la importancia de conocer toda la parte fisiopatológica de esta enfermedad cerebro vascular, ya que así podemos darnos cuenta la importancia que toma la actuación desde la identificación del cuadro así como su tratamiento y posteriormente su progresión. El personal de salud debe estar a la altura de la identificación de estos eventos. Además de ver que el cerebro es uno de los órganos que más oxígeno consume así como metabolitos para la generación de su propia energía, y si de alguna manera este aporte deja de llegar las consecuencias pueden ser fatales, sobre todo para la calidad de vida de los pacientes, aunque si se actúa de una manera oportuna podemos mejorar un poco esta calidad de vida y hacer uso del tejido aun funcional.

Como detallamos en la información es un cuadro que se presenta súbitamente y por ende no se debe tomar muy a la ligera inclusive en estos estados transitorios que de alguna manera corren el riesgo de posterior presentar un evento de esta índole. Importante ponerle la atención adecuada.

Bibliografía

Arauz, A. (2012). Enfermedad Vascular Cerebral. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM* , 11-21.