



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Fisiopatología II

Trabajo:

Caso Clínico

Docente:

Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso

Alumno:

Víctor Eduardo Concha Recinos.

Semestre y Grupo:

3° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 06 de junio de 2020.

CASO CLINICO

Se presenta al área de urgencias, femenino de 56 años de edad quien refiere debilidad muscular de la pierna izquierda, de aparición súbita, también refiere cefalea importante hemicraneal derecha.

Antecedentes de importancia: Hipertensión arterial sistémica de larga evolución con regular apego al tratamiento. Diagnóstico reciente de diabetes tipo 2 tratamiento con metformina.

Los signos vitales en la consulta están dentro de parámetros, glucemia capilar: 154 mg/dl; al momento de la exploración observamos pérdida del tono muscular de la pierna izquierda, así como arreflexia de reflejo rotuliano y aquileo ipsilateral.

Con lo anterior, responda:

1. Su Impresión Dx:

Respecto a la exploración física del femenino, como la debilidad muscular de la pierna izquierda, y por la cefalea hemicraneal derecha. Mi diagnóstico es, que por la hipertensión arterial sistémica, Pudo presentar una hemorragia cerebral, lo cual nos puede llevar a un ACV Hemorrágico, lo cual nos puede presentar La cefalea hemicraneal derecha, que puede ser por una hipertensión intracraneal y mostrarnos de qué lado está el ACV hemorrágico.

Ya que dentro de los síntomas del ACV Hemorrágico, es una cefalea intensa, debilidad de un lado de cuerpo. Esto nos dice que el ACV Hemorrágico es del lado derecho provocando una debilidad en el lado izquierdo del cuerpo se conoce como hemiparesia.

Dos de cada tres ACV hemorrágicos están causados por hipertensión arterial.

Por otra parte podemos notar la glucemia capilar un poco elevada, puede ser porque es diabético.

2. Estudios paraclínicos recomendados y prioritarios:

Una buena forma de reconocer qué pasa si te da un accidente cerebrovascular es utilizar la prueba cara-brazos-habla-tiempo para llamar al teléfono de emergencias (se abrevia FAST, del inglés). Esto no ayuda a Constatar síntomas de claridad mental, entumecimiento o debilidad, o problemas para hablar, ver o caminar.

Tomografía computarizada (TC): Una TC de la cabeza es, por lo general, uno de los primeros estudios que se realizan en el caso de un accidente cerebrovascular. Una TC puede mostrar hemorragia en el cerebro o daños en las células del cerebro.

Imagen por resonancia magnética (IRM): La IRM también puede mostrar hemorragias o problemas de circulación sanguínea.

Angiografía por TC o RM: es una película radiográfica de los vasos sanguíneos y del flujo de la sangre a través de ellos.

Electrocardiograma (ECG o EKG): Este estudio detecta y registra la actividad eléctrica del corazón. Puede ayudar a tu médico a descubrir si el accidente cerebrovascular fue causado por fibrilación atrial.

Ultrasonido Doppler transcraneal (DTC): El ultrasonido Doppler es un estudio que utiliza ondas sonoras para medir el flujo sanguíneo.

3. ¿Qué estudio marcará su directriz de tratamiento?

Principalmente, los Estudios físicos, y para definir si es un ACV hemorrágico y ver el tratamiento, El estudio que nos ayuda es Tomografía computarizada, para poder observar el tipo de ACV que se esté presentando en el paciente.

4. Área cerebral afectada:

El cerebro está dividido en dos hemisferios donde cada uno controla el lado opuesto del cuerpo. Por lo tanto, un accidente cerebrovascular Hemorrágico del lado derecho puede resultar en músculos débiles o paralizados en su lado izquierdo.

En este caso El ACV Hemorrágico fue en el lado derecho. Afectando la Área Prefrontal, Área Premotora y corteza motora primaria, Corteza Auditiva (oído Izq.), Área Visual (Visión Izq.).

5. Tratamiento o tratamientos recomendados:

Medidas de emergencia. Si tomas medicamentos anticoagulantes para prevenir coágulos sanguíneos, se te pueden administrar medicamentos o transfusiones de productos sanguíneos para contrarrestar los efectos de los anticoagulantes. También pueden administrar medicamentos para reducir la presión en el cerebro (presión intracraneal), disminuir la presión arterial, prevenir espasmos de los vasos sanguíneos y prevenir convulsiones.

Cirugía. Si el área del sangrado es grande, el médico puede realizar una cirugía para extraer la sangre y aliviar la presión en el cerebro. La cirugía también se puede utilizar para reparar problemas vasculares asociados con accidentes cerebrovasculares hemorrágicos.

Recorte quirúrgico. Un cirujano coloca una pequeña pinza en la base del aneurisma para detener el flujo sanguíneo hacia él. Esta pinza puede evitar que el aneurisma estalle o puede evitar que un aneurisma que haya sufrido recientemente una hemorragia vuelva a sangrar.

Coiling (embolización endovascular). Por medio de un catéter insertado en una arteria de la ingle y guiado hasta el cerebro, el cirujano colocará diminutos espirales desmontables en el aneurisma para rellenarlo. Esto bloquea el flujo sanguíneo hacia el aneurisma y hace que la sangre se coagule.

Fuentes De Información:

BUPA (S/F). ACV hemorrágico o ictus hemorrágico. Recuperado De: <https://www.bupasalud.com/salud/acv-accidente-cerebrovascular-hemorragico>

Carlos S. (S/F). Fisiopatología Del Accidente Cerebrovascular En La Hipertensión Arterial Recuperado de: <http://www.saha.org.ar/pdf/libro/Cap.064.pdf>

ONH (2017). Diagnostico en el accidente cerebrovascular. Recuperado de: <https://espanol.womenshealth.gov/heart-disease-and-stroke/stroke/stroke-treatment-and-recovery/how-stroke-diagnosed>

MAYO C. (2016). Accidente cerebrovascular Hemorragico. Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/stroke/diagnosis-treatment/drc-20350119>

Elias A. (2015). Tratamiento Accidente Cerebrovascular. Recuperado de: [https://www.msdmanuals.com/esmx/professional/SearchResults?query=Introducci%C3%B3n+a+los+accidentes+cerebrovasculares+hemorr%C3%A1gicos+\(derrames+cerebrales+o+ictus+hemorr%C3%A1gicos\)&icd9=431%3b430](https://www.msdmanuals.com/esmx/professional/SearchResults?query=Introducci%C3%B3n+a+los+accidentes+cerebrovasculares+hemorr%C3%A1gicos+(derrames+cerebrales+o+ictus+hemorr%C3%A1gicos)&icd9=431%3b430)