

AVANCES DE TESIS

TALLER DE ELABORACION

ING. ANGELA ZAVALA

PRESENTA: CARLOS VELAZQUEZ AGUILAR

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: NOVENO

GRUPO: "D"

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS A 7 DE JUNIO DEL
2020

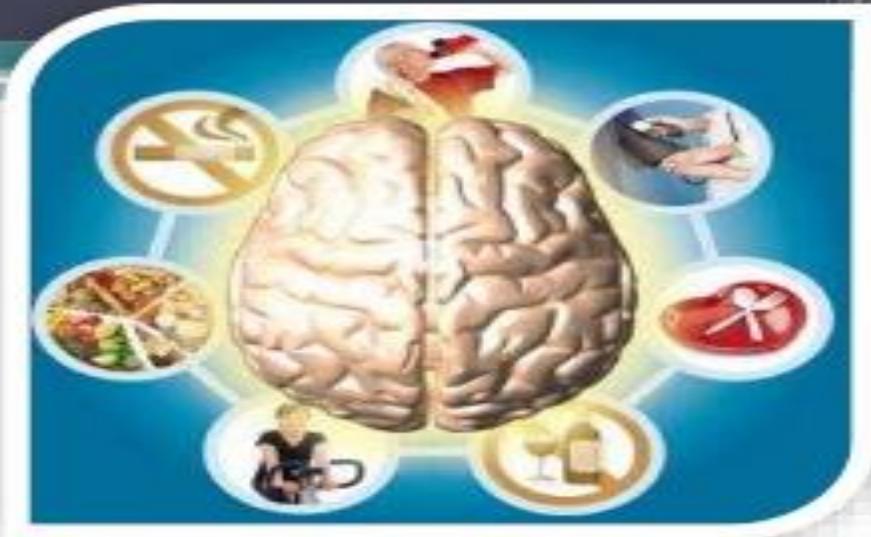
COMPLICACIONES DEL EVC EN PERSONAS DE 40 A 60 AÑOS EN EL HBC.



QUE ES UN EVC

- UN EVENTO VASCULAR CEREBRAL PUEDE OCURRIR CUANDO UNA ARTERIA SE OPSTRUYE PRODUCIENDO INTERRUPSION O PERDIDA REPENTINA DEL FLUJO SANGUINEO CEREBRAL

Factores de Riesgo:



Factores de Riesgo No modificables

- Edad
- Sexo masculino
- Antecedentes familiares
- ACV previo

Factores de Riesgo Modificables Conductuales

- Tabaquismo
- Alcoholismo
- Obesidad
- Sedentarismo

Factores de Riesgo Modificables Fisiológicos

- HTA
- FA
- Diabetes
- Dislipidemia
- Enfermedad Carotídea

CARACTERISTICAS DEL EVC

- ENTUMECIMIENTO.
- DEBILIDAD.
- PARALISIS DE LA CARA, EL BRAZO O DE LAS PIERNAS O AMBOS LADOS DEL CUERPO Y QUE APARESEN DE FORMA REPENTINA.
- MAREOS.
- PERDIDAS DEL EQUILIBRIO O CAIDAS SIN EXPLICACION (DESMAYOS), CEFALEA DE GRAN INTENSIDAD

Etiología

ACV isquémico Trombótico

- Más frecuente
- Causados por un coágulo (trombo) en una arteria que va al cerebro.
- El coágulo obstruye el flujo sanguíneo a una parte del cerebro.
- Los coágulos generalmente se forman en las arterias dañadas por la aterosclerosis. Proceso que se caracteriza por la acumulación de placa en el interior de la arteria. La placa está compuesta de grasa, colesterol, fibrina y calcio.

ACV isquémico Embólico

- Causados por un coágulo que se desplaza (émbolo) y que se forma en otro lugar (generalmente en el corazón o en las arterias del cuello).
- Los coágulos son transportados en el torrente sanguíneo y obstruyen un vaso sanguíneo en o hacia el cerebro.
- La mayoría de los coágulos sanguíneos son ocasionados por fibrilación auricular.

PREVENCION DE UN EVC

- CONTROLAR PRESION ARTERIAL ELEVADA.
- LIMITAR LOS ALIMENTOS RICOS EN COLESTEROL.
- NO FUMAR.
- NO BEBER ALCOHOL EN EXCESO.
- HACER EJERCICIO REGULARMENTE.
- MANTENGA SU PESO DENTRO DE LOS LIMITES RECOMENDADOS.
- RATE DE RESOLVER LAS SITUACIONES DE ESTRÉS.

COMPLICACIONES

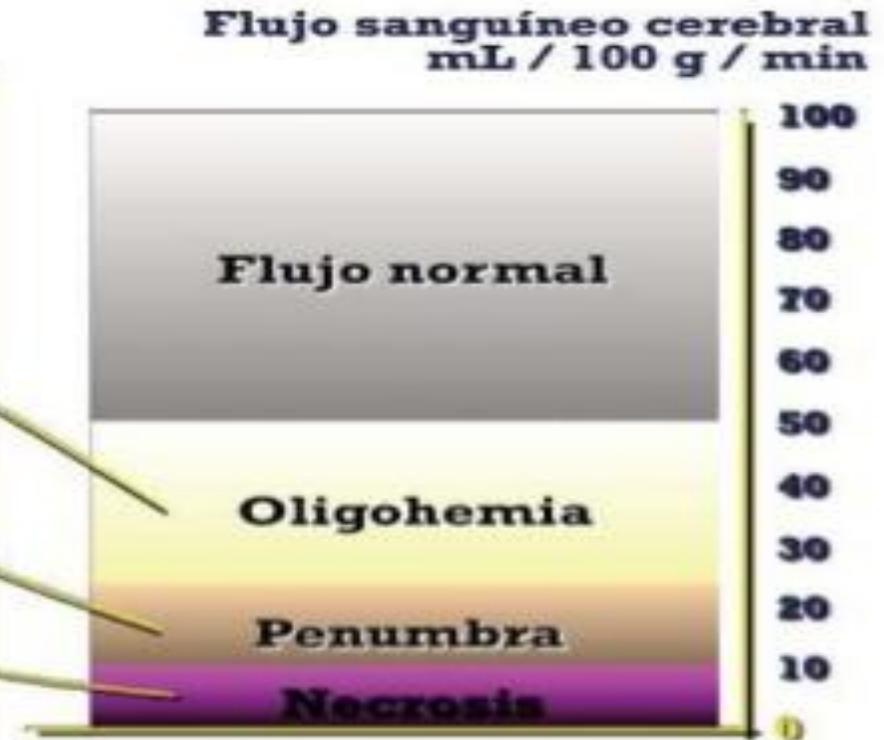
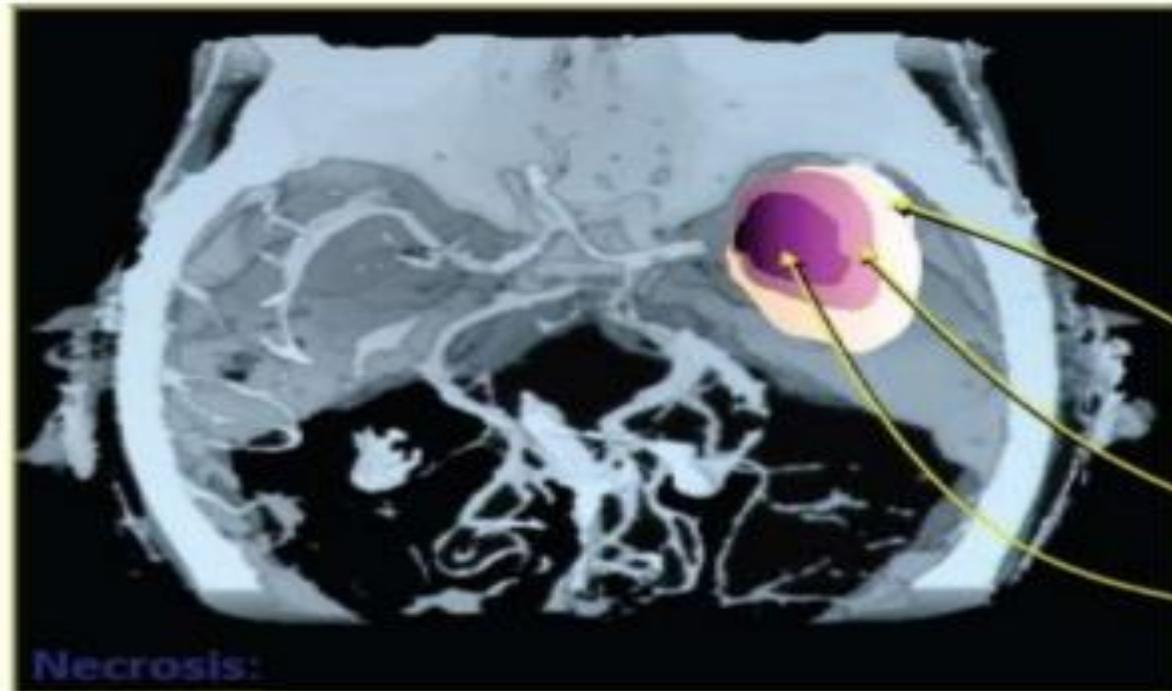
- DEBILIDAD O PARALISIS GENERALMENTE DE UN LADO DEL CUERPO.
- FALTA DE CONCIENCIA DE UN LADO DEL CUERPO (GENERALMENTE EL LADO IZQUIERDO).
- PERDIDA DE LA SENCIBILIDAD DE UN LADO DEL CUERPO

TRATAMIENTO

- MEDICAMENTOS:
- (ALTEPLASA,ANTICOAGULANTES,ESTATINA,ANTIHIPERTENSIVO)
- CUIDADOS DE APOYO:
- (MONITOREO CARDIACO.
- TERAPIAS.
- REHABILITACION NEUROPSICOLOGICA,TERAPIA OCUPACIONAL,FISIOTERAPIA Y REHABILITACION POR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR.

Tratamiento:

- El objetivo principal de las intervenciones terapéuticas en el ACV isquémico es **salvar el área de penumbra isquémica**, y limitar el daño por reperfusión manteniendo condiciones óptimas de **neuroprotección**.



CLASIFICACION

- ISQUEMIA: CONSECUENCIA DE LA OPLUCION DE UN VASO QUE PUEDE TENER MANIFESTACIONES TRANSITORIAS (ATAQUE ISQUEMICO) O PERMANENTE

(DAÑO NEURONAL IRREVERSIBLE)
- HEMORRAGICO: ROTURA DE UN VASO QUE COLECCION UNA COACCION HEMATICA EN PERENQUIMA CEREBLAL O ESPACIO SUBARACNOIDE

CLASIFICACION

○ ISQUEMICO

○ 85% DE INFARTOS CEREBRAL



HEMORRAGICO

15% DERRAMES CEREBRAL

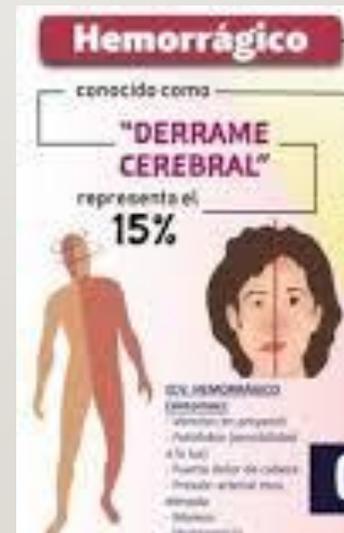
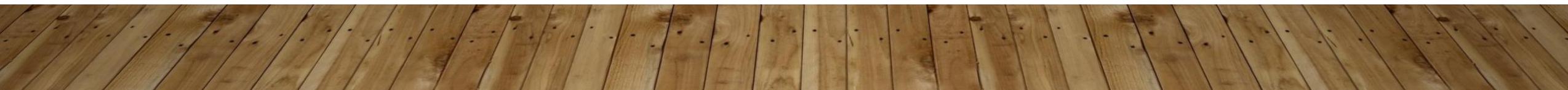


Tabla 2: Escala Los Angeles para tamizaje de EVC

Criterios de tamizaje		Sí	No
Edad mayor a 45 años		_____	_____
Sin historia previa de enfermedad convulsiva		_____	_____
Síntomas establecidos en las últimas 24 h		_____	_____
Paciente ambulatorio previo al evento		_____	_____
Glucosa sérica de entre 60 y 400 mg/dL		_____	_____
Examen físico: Buscar asimetría evidente			
	NORMAL	DERECHA	IZQUIERDA
Sonrisa o gesticulación facial:	_____	_____ Paresia	_____ Paresia
Fuerza de prensión:	_____	_____ Prensión débil	_____ Prensión débil
	_____	_____ Sin prensión	_____ Sin prensión
Debilidad de extremidad superior:	_____	_____ Se desvía hacia abajo	_____ Se desvía hacia abajo
	_____	_____cae rápidamente	_____cae rápidamente
			Sí No
Basado en el examen, el paciente tiene sólo debilidad unilateral		_____	_____

- Si los criterios del 1 al 6 todos son Si o desconocido, se notifica al hospital receptor antes de la llegada del posible paciente con AVC.



EXAMENES A RREALIZAR

- **A LOS PACIENTES CON EVC AGUDO ES URGENCIA SE LES DEBE TOMAR LOS SIGUIENTES EXAMENES DE SANGRE**
- **GLICEMIA**
- **RECuento GLOBULAR (GLOBULOS BLANCOS, PLAQUETAS)**
- **VELOCIDAD DE SEDIMENTACION**
- **PRUEVAS DE COAGULACION**
- **ELECTROLITOS PLASMATICOS**
- **CREATINA O UREMIA**