



Nombre de alumna: Elizabeth de Jesús López Hernández.

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen

Nombre del trabajo: Supernota

Materia: patología del adulto

Grado: 6ª

Grupo: "D"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de julio de 2020

ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL (EVC)

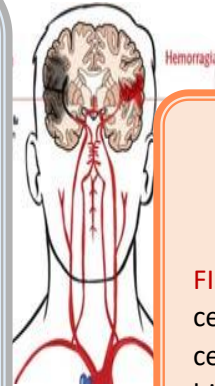
CONCEPTO: es una alteración neurológica que se caracteriza por aparición brusca, con síntomas de 24 horas o más, causando secuelas y muerte. Destaca como la causa más común de incapacidad en adultos y es la quinta causa de muerte.

Se clasifica en 2 subtipos.

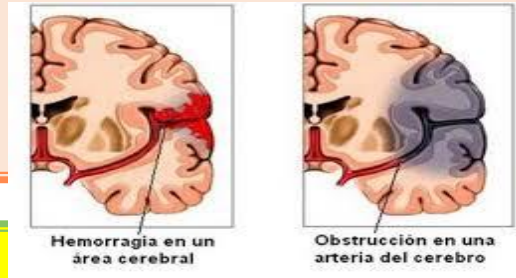
Isquémica cerebral transitoria: Se produce por la interrupción del flujo sanguíneo

Infarto Cerebral: Aparece cuando el flujo sanguíneo se interrumpe por una obstrucción.

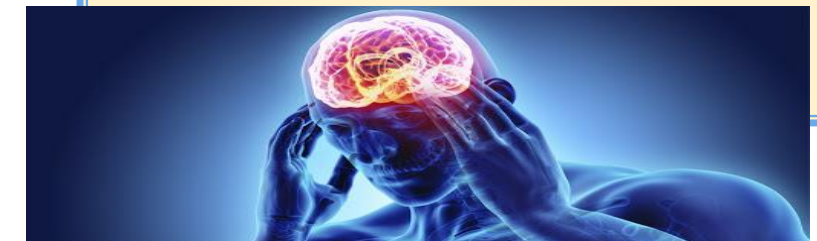
Hemorragia: Se presenta cuando un vaso sanguíneo se rompe, causando un sangrado dentro del cerebro.



FISIOPATOLOGIA: Una vez que existe oclusión de un vaso cerebral con la consecuente obstrucción del flujo sanguíneo cerebral (FSC), se desencadena una cascada de eventos bioquímicos que inicia con la pérdida de energía y que termina en muerte neuronal



LOS TRES TIPOS DE EVC SON: trombótico, embólico y hemorrágico: en el primero, el flujo de sangre de una arteria cerebral se bloquea debido a un coágulo que se forma dentro de la arteria. La aterosclerosis, que es la acumulación de depósitos grasos en las paredes de las arterias, causa un estrechamiento de los vasos sanguíneos y con frecuencia es responsable de la formación de dichos coágulos. Mientras que el embólico se da cuando el coágulo se origina en alguna parte alejada del cerebro; por ejemplo, en el corazón, signos de alarma son el entumecimiento, debilidad o parálisis de la cara, el brazo o la pierna, en uno o ambos lados del cuerpo y que aparece en forma repentina.



Causa más Común Parálisis Facial
Hiperacusia
Hipogeusia
Xeroftalmia

TRATAMIENTO: puede ser médico o quirúrgico e idealmente debe ofrecer en unidades de terapia intensiva.

Debe considerar la edad, escala de Glasgow, tamaño y localización del hematoma, desplazamiento de la línea media, apertura, ventricular, hidrocefalia y etología.

Tratamiento. El único tratamiento de eficacia probada durante la fase aguda, es la administración de activador tisular del plasminógeno humano (rt-PA) intravenoso.

SINTOMAS: Alteración repentina de la visión en un ojo o ambos, pérdida repentina de la fuerza en un brazo, una pierna o ambos, sensación de hormigueo en la cara, brazo o pierna, aparición repentina de: Problemas para hablar y/o entender lo que se escucha, acompañada por balbuceo, desequilibrio o inestabilidad, dolor de cabeza.

LOS FACTORES QUE AUMENTAN LA PROBABILIDAD DE TENER UN EVC: están la presión arterial alta, enfermedades cardíacas o diabetes descontrolada, colesterol alto y tabaquismo.



CUIDADOS DE ENFERMERIA:

- Colocar al paciente correctamente en la cama para evitar contracturas.
- poner una tabla debajo del colchón para dar apoyo firme al cuerpo.
- estimular a que permanezca plano en la cama, excepto cuando realiza actividades diarias, para evitar deformaciones en flexión de la cadera.
- utilizar cojines para colocar en las articulaciones y evitar la fricción y daño a la piel.
- realizar cambios de posición cada 2 horas.
- realizar ejercicios de flexión y extensión.