



**Nombre de la alumna: Mercedes Yojani
Quiñonez Gómez.**

**Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz
Guillen**

Nombre del trabajo: Súper nota de EVC

Materia: Patología del adulto

Grado: 6to. Cuatrimestre

Grupo: 6to.C

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de Julio del 2020.

ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL (EVC)



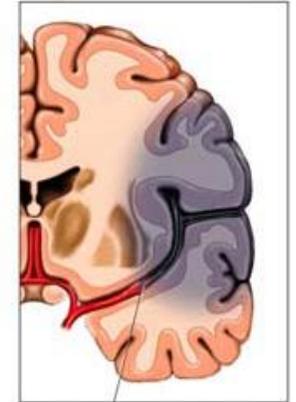
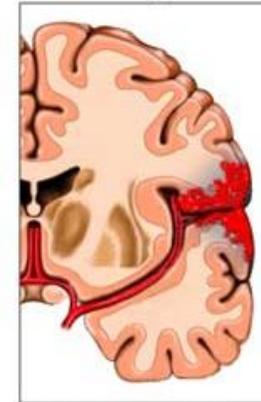
Definición: es una alteración en las neuronas, que provoca disminución de flujo sanguíneo en el cerebro, acompañada de alteraciones cerebrales de manera momentánea o permanente.



Fisiopatología: De acuerdo con sus alteraciones cerebrales pueden desarrollarse.

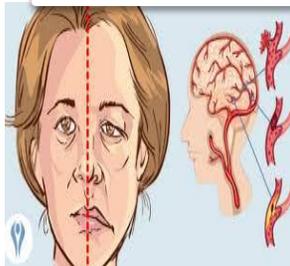
- Isquemia cerebral: La cual es producto de una interrupción del flujo sanguíneo por oclusión vascular.

-Hemorrágica: producida por lesiones vasculares que causen hemorragia y daño cerebral.

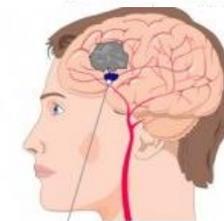


Síntomas:

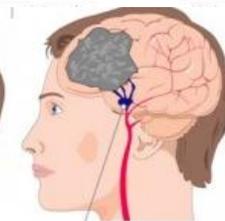
- Alteración repentina de la visión.
- Pérdida repentina de la fuerza en extremidades.
- Sensación de hormigueo en cara, brazos y piernas.
- Problemas para hablar y/o entender acompañado por balbuceos.
- Desequilibrio o inestabilidad.
- Dolor de cabeza.



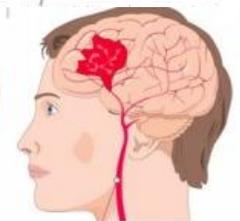
Debilidad en brazo



Trombo



Émbolo desprendido



Arteria carótida interna

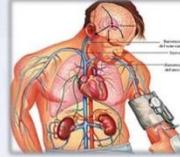


Factores de riesgo:

- Edad
- Se presenta más en hombres
- Tabaquismo
- Inactividad física
- Obesidad
- Presión arterial alta
- Diabetes mellitus
- Niveles de colesterol elevados

Factores de Riesgo Modificables:

- > Hipertensión arterial severa.
- > Aterosclerosis generalizada.
- > Tabaquismo.
- > Diabetes.
- > Alcoholismo.
- > Hiperlipidemia o hipercolesterolemia.
- > Obesidad y sedentarismo.
- > Anticonceptivos orales.



No modificables

- Edad
- Raza – Etnia
- Sexo
- Genética



Diagnóstico:

- Historia clínica, exploración física neurológica, estudio por imagen, pruebas complementarias.

Tratamiento: control de la temperatura y presión arterial, reposo absoluto

Esteroides contraindicados en EVC isquémico y hemorrágico, tratamiento quirúrgico, fisioterapias.



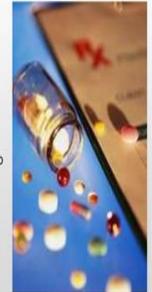
Tratamiento

Las personas que están experimentando síntomas de un accidente cerebrovascular deben llegar al hospital lo más rápido posible.

• Si el accidente cerebrovascular fue causado por un coágulo sanguíneo, se puede administrar un fármaco trombolítico para disolverlo. Para que sea efectivo, este tratamiento debe iniciarse dentro de las 3 a 4 1/2 horas posteriores al inicio de los síntomas. Cuanto más rápidamente se inicie este tratamiento, mejores serán las probabilidades de un buen desenlace clínico.

Otros tratamientos administrados en el hospital dependen de la causa del accidente cerebrovascular. Estos pueden incluir:

- Anticoagulantes, como heparina o warfarina (Coumadin), ácido acetilsalicílico (aspirin) o clopidogrel (Plavix).
- Medicamentos para controlar los factores de riesgo como la hipertensión arterial, la diabetes y el colesterol alto.
- Procedimientos especiales o cirugía para aliviar los síntomas o prevenir más accidentes cerebrovasculares.
- Nutrientes y líquidos.



Cuidados de enfermería:

- Hacer un interrogatorio leve al paciente.
- Colocar al paciente con la cabeza elevada a 30 grados.
- Realizar examen físico.
- Realizar examen neurológico
- Medir los signos vitales, enfatizando en la tensión arterial.



Bibliografía: www.imss.gob.mx

www.cenetec.salud.gob.mx