

NOMBRE DEL CATEDRATICO: DRA. MONICA GORDILLO RENDON

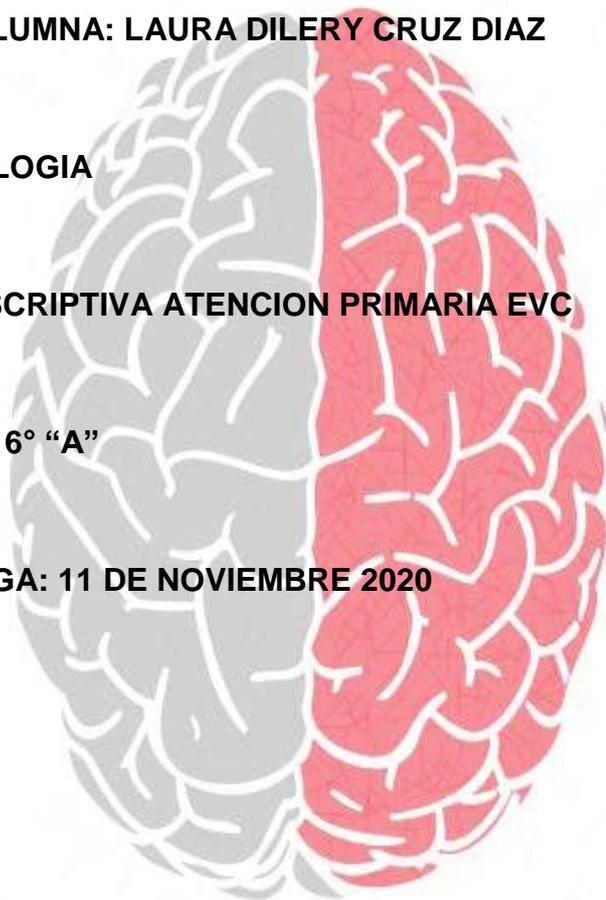
NOMBRE DE LA ALUMNA: LAURA DILERY CRUZ DIAZ

MATERIA: NEUROLOGIA

TEMA: TABLA DESCRIPTIVA ATENCION PRIMARIA EVC

GRADO Y GRUPO: 6° "A"

FECHA DE ENTREGA: 11 DE NOVIEMBRE 2020

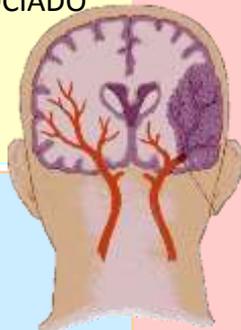


ATENCIÓN PRIMARIA

DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CUIDADOS PARA EVC

DETERMINAR

- TIPO
- LOCALIZACION
- GRAVEDAD
- PROBLEMAS ASOCIADO
 - Coagulación
 - Cardiacos
 - Metabólicos



CUIDADOS

Posición

- Decúbito supino a 0° sin almohada.
- Si hay cefalea o bajo nivel de conciencia, cabecera elevada de 15-30 ° sin almohada.

Vigilancia de complicaciones

Monitorización signos vitales cada 15 min.

Monitorización de oxígeno (informar i baja de 95%)

Manejo de hiperglucemia e hipoglucemia.

DIAGNOSTICO

- Valoración inicial ABCD
- Interrogatorio (Que hacía en el momento de inicio, curso y desarrollo de síntomas, episodios previos, síntomas y signos acompañantes)
- Exploración clínica (descartar síndromes)
- Valorar escalas (NISHH,CANADIENSE Y GLASGLOW)
- SIGNOS VITALES
- Estudios de laboratorio (BHC, Tiempos de coagulación, Química Sanguínea, Saturación de Oxígeno)
- Estudios de gabinete (TAC de cráneo sin contraste, EKG, RX tórax)



TRATAMIENTO

(Específico para cada tipo de EVC)

- Dieta absoluta (a menos que se administre fármacos)
- Medidas general y de soporte (asistencia ventilatoria y soporte vía aérea)
- Control de signos vitales
- Terapia trombolítica (Trombólisis intravenosa (IV). Trombólisis intraarterial (IA). Trombectomía mecánica)
- Antiplaquetarios (Se debe iniciar esta terapia dentro de las primeras 24-48 h de iniciados los síntomas)
- Estatinas