



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**“EVC”**

**DOCENTE: DRA. MONICA GORDILLO RENDON.**

**MATERIA: NEUROLOGÍA.**

**TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS.**

| MANEJO DE ATENCIÓN PRIMARIA.  | CUIDADOS.   |
|---|---|
| HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.  | POSICIÓN. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Decúbito supino a 0º sin almohada.</li> <li>• Cefalea o bajo nivel de consciencia: cabecera elevada de 15º a 30º sin almohada, el cuello alienado con el tronco.</li> <li>• Si hay vomito, decúbito lateral.</li> <li>• Brazo parético colocado hacia delante, palma de la mano hacia arriba y dedos extendidos.</li> </ul>  |
| INTERROGATORIO. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interrogar acerca de la presencia de factores de riesgo.</li> </ul>  | REQUERIMIENTOS. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocación de vía venosa en brazo no parético.</li> <li>• Mantener con suero salino.</li> <li>• Flebotomía: muestra de sangre venosa.</li> </ul>   |
| ANAMNESIS. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de evolución.</li> <li>• Hora de inicio de los síntomas.</li> <li>• Criterios de inclusión/exclusión.</li> <li>• Tratamiento concomitante.</li> <li>• Antecedentes patológicos.</li> <li>• Comorbilidad.</li> <li>• Situación basal.</li> <li>• Tiempo de evolución.</li> <li>• Hora de inicio de los síntomas.</li> <li>• ¿Qué hacia en el momento?</li> <li>• Curso y desarrollo de los síntomas.</li> </ul> | VIGILANCIA DE COMPLICACIONES. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorización de los signos vitales cada 15 minutos.</li> <li>• Monitorización respiratoria.</li> <li>• Manejo de la hiperglucemia.</li> <li>• Manejo de la hipoglucemia.</li> <li>• Monitorización neurologica.</li> <li>• Precaución para evitar la aspiración.</li> <li>• Dieta absuelta.</li> </ul> |
| ESCALA NIHSS.   |   |
| ESCALA DE GLASGOW   |   |
| CONSTANTES. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presión arterial.</li> <li>• Precuencia cardiaca y ritmo.</li> <li>• Frecuencia respiratoria.</li> <li>• Temperatura.</li> <li>• Saturación de oxígeno.</li> </ul>   |   |
| EXPLORACIÓN FÍSICA FOCALIZADAS. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser dirigida a los aspectos ABC de la atención urgente del paciente grave (<b>A</b>- Vía aérea, <b>B</b>- Ventilación, <b>C</b>- Circulación).</li> <li>• Búsqueda de soplos (carotideos, cardiacos).</li> <li>• Arritmia cardiaca.</li> <li>• Exploración neurológica.</li> <li>• Signos vitales.</li> <li>• Presión arterial.</li> </ul>  |   |

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia cardiaca y ritmo.</li> <li>• Frecuencia respiratoria.</li> <li>• Temperatura.</li> <li>• Saturación de oxígeno.</li> </ul>  |  |
| <p>EXÁMENES DE LABORATORIO Y GABINETE.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomografía simple o resonancia magnética.</li> <li>• Glucosa sérica.</li> <li>• Electrolitos séricos.</li> <li>• Pruebas de función renal.</li> <li>• Electrocardiograma.</li> <li>• Biometría hemática, incluyendo cuenta de plaquetas.</li> <li>• Tiempos de coagulación.</li> <li>• Angio-TAC.</li> </ul>  |  |
| <p>EXPLORACIÓN NEUROLOGICA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arteria cerebral anterior: presentará hemiparesia e hipoestesia contralateral de predominio crural sin hemianopsia (triada Hakim Adams).</li> <li>• Arteria cerebral media: presentará hemiparesia e hipoestesia contralateral fascio braquial + afasia global + hemianopsia homónima contralateral.</li> <li>• Arteria cerebral posterior: Sin hemiparesia con hemianopsia homónima contralateral sin afectación pupilar.</li> <li>• Carótida interna: Amaurosis fugax + síndrome de Horner.</li> </ul> |  |

## Bibliografía.

1. Prevención secundaria, diagnóstico, tratamiento y vigilancia de la enfermedad vascular cerebral México: Secretaría de Salud, 2008.
2. Allan, H., & Robert, H.. (2007). Precios de neurología de Adams y Victor . Londres : Mc Graw Hill .
3. Garcia, C., Martinez, A., Garcia, A., Torres, I., & Coral, J.. (Julio-septiembre ). Actualización en diagnóstico y tratamiento del ataque cerebrovascular isquémico agudo. Universitas Medica , 60, 17.
4. Sequeiros-Chirinos JM, Alva-Díaz CA, Pacheco-Barríos K, Huaríngá-Marcelo J, Huamaní-Saldaña Ch, Camarena-Flores CE, et al. Diagnóstico y tratamiento de la etapa aguda del accidente cerebrovascular isquémico: Guía de práctica clínica del Seguro Social del Perú (EsSalud).