



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

### **CUADRO COMPARATIVO EVC**

**Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe**

**Nombre de la asignatura: Urgencias Médicas**

**Semestre y grupo: 8vo semestre grupo "A"**

**Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez Martínez**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 25 de Abril de 2021**

# CUADRO COMPARATIVO

EVENTO CEREBROVASCULAR	ISQUÉMICO (frec 80%)	HEMORRÁGICO (frec 20%)
<b>DEFINICIÓN</b>	Este se lleva a cabo cuando un coagulo de sangre obstruye y disminuye de manera brusca el flujo de una arteria o vena cerebral. Esta disminución de flujo, progresivamente causa la isquemia.	Ocurre por ruptura de un vaso sanguíneo cerebral. Provocando así que el tejido cerebral se comprima y dañe.
<b>FACTORES DE RIESGO</b>	Embolismo, aterosclerosis, hipertensión arterial, diabetes, fibrilación auricular.	Tabaquismo, hipertensión arterial crónica, traumas, malformaciones, abuso de drogas, diátesis hemorrágica.
<b>ETIOLOGÍA</b>	Embolismo, trombosis arteiosclerotica, tamponamiento.	Aneurismas, traumatismos, malformaciones.
<b>SÍNTOMAS</b>	<p>Hemiparesia</p> <p>Disfasia</p> <p>Diplopía</p> <p>Disartria</p>	<p>Cefalea</p> <p>Náuseas y vómitos</p> <p>Signos de irritación meníngea</p> <p>Hipertensión intracraneal</p> <p>Pérdida de control de movimientos</p> <p>Vértigos</p> <p>Disartria</p> <p>Marcha inestable</p>
<b>DIAGNÓSTICO DE IMAGEN</b>	Resonancia, angiografía cerebral y TAC	Resonancia y TAC
<b>TRATAMIENTO</b>	<p>Enalapril 5 mg/24 horas.</p> <p>Labetalol 100 mg/12 horas.</p>	<p>enalapril 5 mg/24 horas.</p> <p>labetalol 100 mg/12 horas.</p>

	Captopril 25 mg/8 horas.	captopril 25 mg/8 horas.
	Lisinopril 5 mg/24 horas	lisinopril 5 mg/24 horas
	Manitol 1g/kg (dosis única, repetir/6 horas).	SatO2: >94%
	ácido acetilsalicílico 300 mg	No administrar sol glucosada.
	SatO2: > 94%	Drenaje de hematomas
		Trasfusión de plaquetas.