

Evento vascular cerebral

Es una pérdida súbita de la función neurológica como resultado de una alteración focal del flujo sanguíneo cerebral debido a una isquemia o hemorragia

ISQUÉMICO (80%)

se incluyen todas las alteraciones del encéfalo secundarias a un trastorno del aporte circulatorio, cualitativo o cuantitativo.

Se reconocen dos tipos de isquemia cerebral focal

Accidente Isquémico Transitorio

Signos y síntomas

- Alteraciones visuales transitorias (amaurosis).
- DIPLOPÍA.
- HEMIANOPSIA.
- VÉRTIGO.
- ATAXIA.
- cuadrantanopsia pérdida súbita del estado de alerta.
- Afección motora y sensitiva contralateral al hemisferio dañado.

DX:

- Escala de NIH
- Tomografía simple o resonancia magnética

Infarto cerebral

Signos y síntomas

- Alteración de la marcha
- Parálisis facial
- Alteraciones visuales transitorias (amaurosis).
- Parálisis o adormecimiento de brazos o piernas
- Cefalea intensa
- ATAXIA.
- VÉRTIGO.
- cuadrantanopsia pérdida súbita del estado de alerta.

DX:

- Tomografía computarizada (TC)
- imagen por resonancia magnética (IRM)

subaracnoidea

Signos y síntomas

- cefalea severa de inicio súbito, intenso
- fotofobia y alteración de la conciencia
- acompañada de náusea, vómito
- signos meníngeos o focales
- tales como parálisis del III o VI nervios craneales
- Paraparesia, pérdida del control de esfínteres o abulia (arteria comunicante anterior).
- TC del encéfalo durante la evaluación inmediata de una enfermedad cerebrovascular.

HEMORRÁGICO

se deben a la rotura de un vaso intraparenquimatoso cerebral y pueden ocurrir como una complicación de una lesión previa (micro angiopatía hipertensiva, malformación o tumor) o en ausencia de una lesión previa

HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA

Signos y síntomas

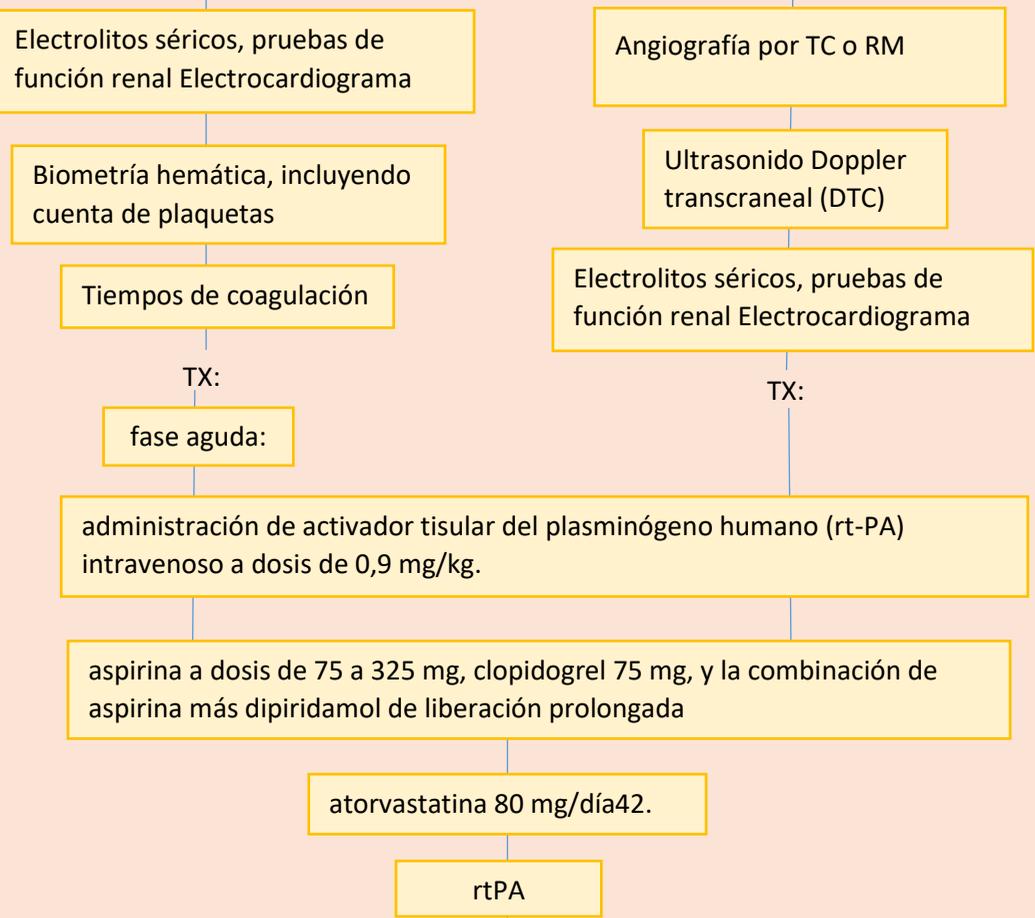
- hipertensión intracraneal como cefalea y vómito.
- hemiplejía contralateral constituye el signo centinela
- En algunos casos, la parálisis empeora hasta que las extremidades son flácidas o presentan rigidez en extensión

DX:

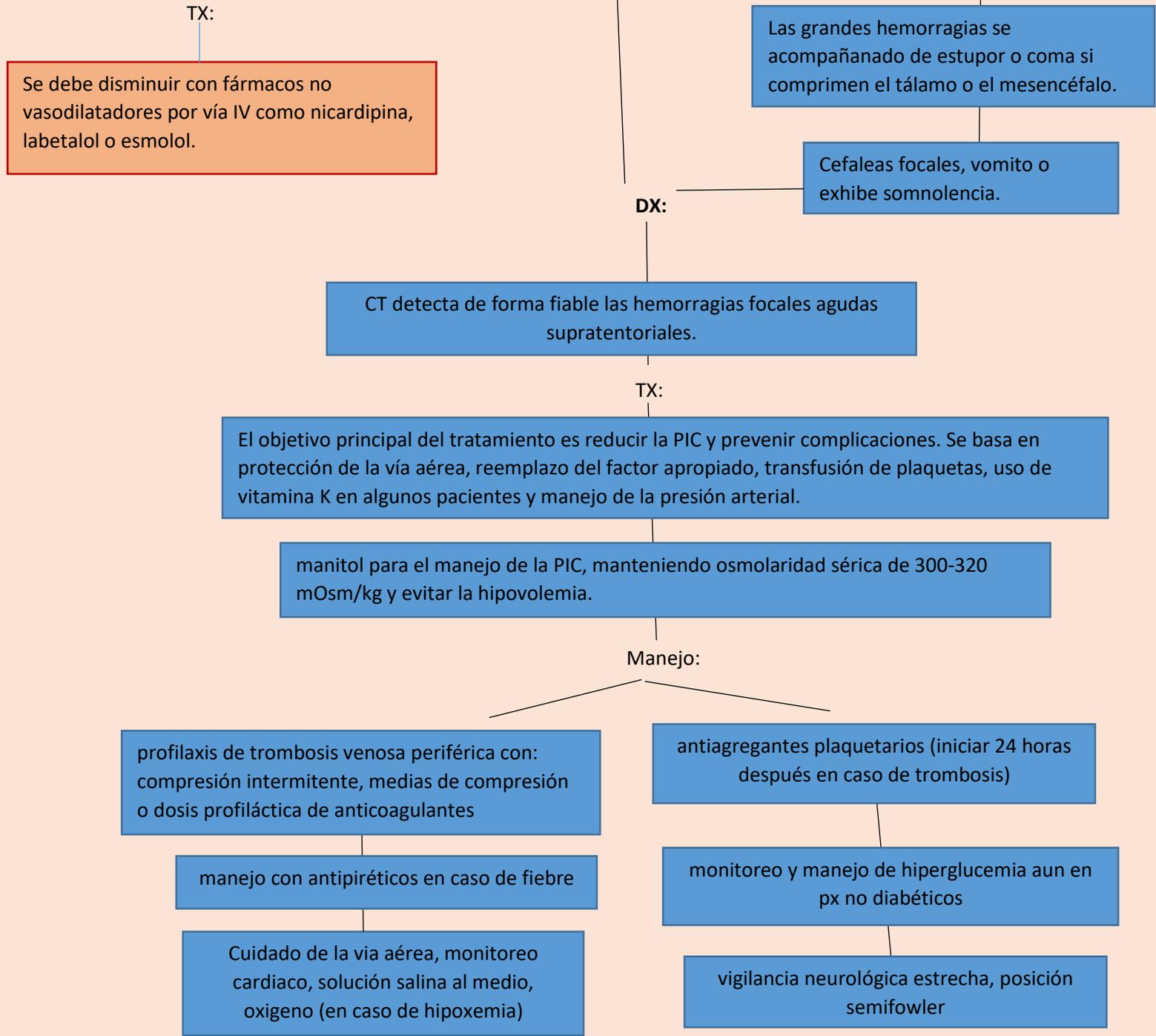
Hemorragia lobular

Signos y síntomas

- Hemorragias de tipo pequeñas, síndrome clínico restringido.
- Deficiencia neurológica principal en caso de hemorragia occipital es la hemianopsia
 - Hemorragia del lóbulo temporal izquierdo
 - afasia y delirio
 - lóbulo parietal
 - pérdida hemisensitiva
 - lóbulo frontal
 - debilidad de los miembros superiores.



Colocación de 2 vías IV, revirar la idoneidad del px, administrar 0.9 mg/kg IV, 10% de la dosis total en forma de bolo y el resto en 1h. vigilancia constante de la PA.



KAREN YURENNI MARTÍNEZ SÁNCHEZ.

URGENCIAS MEDICAS.

DR. ALFREDO LOPEZ