



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Urgencias

Presenta
Antonio Abigail Díaz Guzmán

8°. "A" Docente

Dra. Suarez Martínez Romeo

Comitán de Domínguez, Chiapas Septiembre 2021

EVENTO VASCULAR CEREBRAL (EVC).

Hemorrágico.

Ruptura espontánea de alguna arteria cerebral.

15% de los casos.

a) Hemorragia Intracerebral.

- Asociado a HAS, MAV, amiloidosis cerebral o uso de cocaína.
- Síntomas InSe intensos de manera gradual.
- Afecta ganglios basales, puente, tálamo.

b) Hemorragia Subaracnoidea.

- Cefalea intensa.
- Ruptura de aneurismas MAV.
- Síntomas de manera rápida.
- Puede presentar Síntomas Meningea.



Factores de riesgo:

- ▶ Diabetes
- ▶ Hipertensión Arterial
- ▶ Fibrilación Auricular
- ▶ Mayores de 65 años.
- ▶ Sexo: Hombres.
- ▶ Raza Negra.
- ▶ Genética.
- ▶ Taquicardia.
- ▶ Patologías Valvulares.

TAC.

No permitira diferenciar.
TAC normal. TAC anormal.
Isquémico. Hemorrágico.

Cuidados generales en pacientes con TCE severo (≤ 8 Glasgow)

- Analgesia.
- Adecuada sedación.
- Cabeceira 30°.
- Neuroprotección.
- Eutermia / Eudemia / Euglucosa.
- Niveles adecuados de oxígeno.

Isquémico.

Oclusión total o parcial de la luz de alguna arteria secundaria con embolo (75%), trombo (28%)
85% de los casos.

a) Infarto lacunar.

- Asociado con HAS y DM.
- Deficit neurológico puede progresar en 24-36hrs.
- Lesiones < 5mm preexistentes de arterias en ganglios.

b) Infarto cerebral.

- Trombótico: Síntomas progresivos.
- Embólico: Síntomas súbitos.
- ACM (Mav afectada)

" En ambos casos síntomas dependeran del area afectada. "

Bibliografía:

Carlos B.G; Carlos I.E; Maria M.M; Rodrigo P.P; Teresa G.S.(2018). Manual de Urgencias: coordinadores. Grupo SANED.

[file:///C:/Users/NORMA/Downloads/Manual-de-urgencias-3ed-Bibiano%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/NORMA/Downloads/Manual-de-urgencias-3ed-Bibiano%20(1).pdf).

Manuel jose V.L; Jose Ramon C.C. Guía de actuación en urgencias 3 edición.