

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

6° A

MATERIA:

NEUROLOGÍA.

CLAVE:

1.

DOCENTE:

DR. JOSÉ LUIS GORDILLO.

ALUMNO (A):

IRIANA YAYLÍN CAMPOSECO PINTO.

EVC en niños y adolescentes

EVC en niños y adolescentes.

Se define isquémico cuando aparece un déficit neurológico focal que dura más de 24 hrs con evidencia en la neuroimagen de infarto cerebral. Si se resuelve antes de las 24 hrs y no hay alteraciones neuroradiológicas, el evento se denomina accidente isquémico transitorio (TIA).

Clinica: Se caracteriza por la aparición brusca de sintomatología neurológica deficiencia motora, sensitiva y/o visual.

Sin embargo el reconocimiento

de un ACV en la infancia es mucho más difícil, con un debut frecuentemente insidioso, y un curso progresivo, fluctuante o recurrente.

Diagnóstico: Tener en cuenta las lesiones pueden no visualizarse por TAC en el periodo agudo. La resonancia magnética cerebral (RM) consecuencias T1, T2 y difusión y la angiografía son las técnicas de elección aunque en muchas ocasiones hay que recurrir a la oroglicemia. Cambios pueden afectar a la zona Penumbra mantener una temperatura normal o baja, utilizar antiepiléptico intravenoso. Si aparecen crisis

Convulsivos o si A se considera que posee riesgos de tenerlas.

Agentes trombolíticos: En adultos la eficacia del uso del activador tisular recombinante del plasminógeno intravenoso, en casos seleccionados, dentro de las 3 primeras horas tras el infarto, y de la prourkinaza intracarotíal en las 6 primeras horas.

Agente Neuroprotectores: Impiden la progresión de la cascada metabólica en las horas siguientes al infarto cerebral evitando más daño cerebral.

Terapias antitrombóticas: heparina no fraccionada: Indicado en situaciones en que existe

alto riesgo de recurrencias y
bajo riesgo de recurrencias y
hemorragia secundaria, tales
como cardioembolismo y desecación
de la capa íntima arterial.

Warfarina: El efecto anticoagulante
comienza 36 a 72 hrs después
del inicio del tratamiento.

Neurocirugía: La monitorización de
la presión intracraneal en
accidentes cerebrales vasculares
extensos es motivo de controversia.

Trombosis venosa y de Senos Venosos
Se define cuando aparecen
de forma aguda síntomas
sistémicos o neurológicos focales
compatibles y con evidencia
en la neuroimagen de
trombosis en venas cerebrales
o Senos venosos.