

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Asignatura:

Neurología.

Trabajo:

Resumen EVC EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.

Docente:

Dr. José Luis Guillen Gordillo.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al 05 de octubre del 2021.

Evento vascular cerebral en niños y adolescentes:

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Introducción:

La incidencia de accidentes cerebrales vasculares (ACV) en la infancia es baja comparativamente a la de los adultos aunque ha aumentado recientemente, probablemente porque se diagnostican más (de 2,5 a 2,7 por 100.000 niños por año en los años 90 a 10,7 por 100.000 niños por año en el 2002). Constituyen una de las 10 causas más frecuentes de mortalidad en la infancia.

Causas:

Son mucho más numerosas que en los adultos (fundamentalmente por placas de ateroma e hipertensión), y el diagnóstico resulta más dificultoso, dado que la clínica puede ser más solapada y los métodos diagnósticos.

Tipos de ACV:

→ ACV arterial isquémico: Se define cuando aparece un déficit neurológico focal, que dura más de 24 hrs, con evidencia en la neuroimagen de infarto cerebral.

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

Riesgo: Se estima un 5% en neonatos y un 10-25% en lactantes y niños.

Tratamiento: 1. Controlar la tensión arterial y el manejo de líquidos.

Norma de referencia y laboratorio
: esta es la norma

DÍA	MES	AÑO

- 2. Evitar la hiperglucemia y la hipoglucemia.
- 3. Mantener una temperatura normal o baja.
- 4. Utilizar antiepilépticos intravenosos.

→ **Trombosis venosa y de senos venosos:** Se definen cuando aparecen de forma aguda síntomas sistémicos o neurológicos focales compatibles y concuerdan en la neuroimagen de trombosis en venas cerebrales o senos venosos. Su incidencia en niños es del 0.4 al 0.6 en 100.000 por año.

Clínica: Se caracteriza por signos neurológicos difusos, como: cefaleas, irritabilidad, descenso del nivel de conciencia y crisis convulsiva.

Tratamiento:

- 1. Anticoagulación.
- 2. Otros tratamientos: Ej. antibióticos.

→ **Niños con infarto cerebral hemorrágico:** Se define como el comienzo agudo de síntomas neurológicos focales que duran más de 24 hrs. concuerdan en la neuroimagen de hemorragia intracraneal, no asociada a infarto isquémico. La frecuencia se estima entre 1,5 a 3,1 por 100.000 niños por año.

Clínica: Depende de la localización de la hemorragia, lo más frecuente es la presencia de una hipertensión intracraneal, de comienzo agudo o subagudo, cefaleas y vómito.

Tratamiento: El manejo agudo es el tratamiento agresivo de la tensión arterial, de la fiebre, crisis convulsiva y de la hipertensión intracraneal.

Norma