



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina Humana**

**SEMESTRE:**

6° A

**MATERIA:**

NEUROLOGIA

**TRABAJO:**

EVC EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

**DOCENTE:**

DR. JOSE LUIS GORDILLO GUILLEN

**ALUMNO (A):**

YANIRA LISSETTE CANO RIVERA

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 05 DE OCTUBRE DE 2021

## EVC EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Se define un ACV isquémico cuando aparece un déficit neurológico focal que dura más de 24 horas, con evidencia en la neuroimagen de infarto cerebral. Si se resuelven antes de las 24 horas y no hay alteraciones neuroradiológicas, el evento se denomina accidente isquémico transitorio. Si la clínica dura menos de 24 horas pero existen signos neuroradiológicos de infarto, en general se considera un ACV isquémico.

> Se consideran tres tipos: ACV arterial isquémico, trombosis venosa y senos venosos, ACV hemorrágico. La incidencia en la infancia baja comparativamente a la edad de los adultos aunque ha aumentado recientemente. Principalmente se diagnostica por neuroimagen, hay que tener en cuenta las lesiones pueden no visualizarse por TAC en el periodo agudo. Se estima un 5% en neonatos y un 10-25% en lactantes y niños.

Los factores de riesgo es las cardiopatías, la anemia drepanocítica, arteriopatías no inflamatorias, anomalías de la coagulación, estados protrombóticos, infecciones, traumatismos craneales, migraña, drogas, enfermedades metabólicas y trombosis cerebral venosa. Las causas de ACV infantiles son mucho más numerosas que en los adultos y el diagnóstico resulta más dificultoso adicionales en muchas ocasiones. Los exámenes complementarios en ACV en niños son los hemogramas

Tiempos de protrombina y tromboplastina bioquímica sanguínea con perfil hepático. En el tratamiento, las medidas generales es sobre controlar la tensión arterial y el manejo de los líquidos, agentes trombolíticos, agentes neuroprotectores, terapias antitrombóticas la cual incluye heparina no fraccionada y heparina de bajo peso molecular. Neurocirugía y las técnicas de intervención neurorradiológica.

La trombosis venosa 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. Se produce una obstrucción del drenaje venoso. A menudo es sutil, suelen existir signos neurológicos difusos como cefalea, irritabilidad descenso del nivel de conciencia y crisis convulsivas. Los signos de hemiparesia solo se ven en el 6% de los neonatos y en el 20% de los niños mayores. El tratamiento es con anticoagulación. Los niños con infarto cerebral hemorrágico se define como el comienzo agudo de síntomas neurológicos focales que duran más de 24 hrs con evidencia en la neuroimagen de hemorragia intracraneal no asociada a infarto isquémico. Su diagnóstico mediante TAC, RM, RM con angiografía y sobre el tratamiento el manejo agudo es el tratamiento agresivo de la tensión arterial.

## FUENTES DE INFORMACION

Castro; P. (s.f.). Accidentes cerebrovascular en el niño y en el adolescente.  
Recuperado de [evc en niños.pdf](#)