



Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Neurología

Trabajo:

Arteria cerebral y síntomas

Docente:

Dra. Gordillo Rendón Mónica

Alumno:

Carlos Alfredo Solano Díaz.

Semestre y Grupo:

6° "A"

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a; 10 de Octubre 2021

Las oclusiones arteriales del cerebro dan lugar a unos signos y síntomas muy característicos que permiten realizar un diagnóstico topográfico del lugar donde se localiza la lesión.

Se clasifican en:

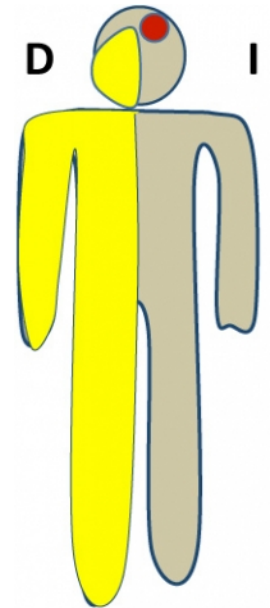
1. Clínica de la circulación anterior:
  - Arteria carótida
  - Arteria cerebral media
2. Clínica de la circulación posterior
  - Arteria vertebral
  - Arteria basilar



Síndromes de la circulación anterior. Arteria carótida.



A veces cuando se obstruye esta arteria no pasa nada, el polígono de Willis ha funcionado supliendo la falta de sangre.

Otras veces el daño es parcial, completo o suma de los dos síndromes que siguen. Y en este caso puede ser muy grave e incluso mortal.

Una regla a tener en cuenta es que si la lesión está el hemisferio cerebral izquierdo provocará afectación en el lado contrario del cuerpo tanto de la fuerza como de la sensibilidad. Y a la inversa. Si la lesión cerebral está en el lado izquierdo hay alteración del lenguaje (hemisferio dominante). Si la lesión cerebral esta en el lado derecho el paciente no reconoce la enfermedad que tiene (hemisferio no dominante).



| Arteria                           | Signos y Sintomas   | Localizacion  |
|-----------------------------------|---|---|
| <p>Arteria cerebral media.</p>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desviación de la comisura de los labios</li> <li>• Pérdida de fuerza del brazo y pierna en el lado contrario a la lesión</li> <li>• Pérdida de sensibilidad en el lado contrario a la lesión</li> <li>• Pérdida de visión por el mismo lado que la pérdida de fuerza</li> <li>• Desviación de los ojos al lado contrario a la pérdida de fuerza</li> <li>• Si la lesión cerebral esta en el lado izquierdo hay alteración del lenguaje (afasia)</li> <li>• Si la lesión cerebral esta en el lado derecho el paciente no reconoce estar enfermo (anosognosia).</li> </ul> |   |
| <p>Arteria cerebral anterior.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perdida de fuerza en la pierna del lado contrario a la lesión</li> <li>• Trastorno urinario</li> <li>• Puede haber alteración del lenguaje (afasia) si la lesión es izquierda</li> <li>• Dificultad para escribir (agrafia)</li> <li>• Perdida de interés por el entorno</li> <li>• Cambios de personalidad</li> </ul>   |  |

|                                    |   |   |
|------------------------------------|---|---|
| <p>Arteria cerebral posterior.</p> | <p>Pérdida de visión de la mitad del campo visual (hemianopsia) contraria a la lesión.</p>  |  |
| <p>Arteria vertebral.</p>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteración de la sensibilidad</li> <li>• Alteración del habla</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Dolor</li> <li>• Inestabilidad para caminar</li> <li>• Náuseas</li> <li>• Vértigo</li> <li>• Visión doble</li> </ul> |  |

**Arteria basilar.**

- Alteración de la conciencia, incluso coma
- Pérdida de fuerza en las 4 extremidades
- Alteración en la movilidad de los ojos
- Dificultad para hablar, incluso mutismo
- Amnesia
- Alucinaciones
- Alteraciones visuales, incluso ceguera



Referencia Bibliográfica

- Neurociencia. (10 de 11 de 2021). Obtenido de Neurodidáctica: [https://www.neurodidacta.es/index.php?option=com\\_guru&view=gurutasks&catid=2&module=6-anatomia-y-semiologia&cid=12-semiolog%C3%ADa-neurol%C3%B3gica-aplicada-al-ictus&tmpl=component&Itemid=0](https://www.neurodidacta.es/index.php?option=com_guru&view=gurutasks&catid=2&module=6-anatomia-y-semiologia&cid=12-semiolog%C3%ADa-neurol%C3%B3gica-aplicada-al-ictus&tmpl=component&Itemid=0)

# POLIGONO DE WILLIS.

