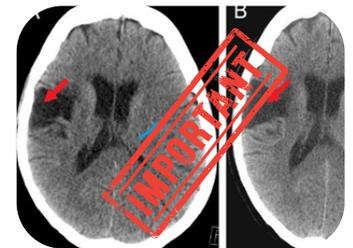


# ENFERMEDAD VASCULAR Cerebral -EVC-



La enfermedad vascular cerebral, se define como episodio súbitos de disfunción focal cerebral, de retina o médula espinal y con duración  $\geq 24$  horas. Sin importar la duración si en la imagen o la autopsia, se observa infarto o hemorragia



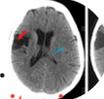
## Epidemiología:

Es la **segunda causa de muerte** a nivel mundial.  
**Primera discapacidad permanente** en la edad adulta.  
 Mortalidad por todas las causas, **2% en hombres y > 3% en mujeres**.  
 La incidencia se duplica cada 10 años a partir de los 55 años.

## Clasificación

### Isquémico 70%

Causado por una limitación del flujo sanguíneo, ocasionada por oclusión arterial.  
 Existe **un infarto en la imagen**.  
 La **isquemia cerebral transitoria** es reversible y breve < 1 hr o más pero **sin evidencia de infarto imagen**.



### Hemorrágico 30%

Causada por una **ruptura vascular secundaria** a un trauma, presión o debilidad estructural.  
**Intracerebral** 10-20% causas hipertensivo, tumor y transformación hemorrágica.  
**Subaracnoide** 5-10%.

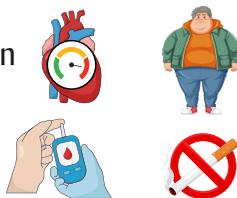


## Factor de riesgo:

Mecanismo más frecuentes como causa del EVC el **cardioembolismo y arteriosclerosis**.  
 Trastorno cardiaco importante para EVC la **fibrilación auricular incrementa 5 veces el riesgo de sufrir EVC**.  
 La **aterosclerosis**.

## Factor de riesgo modificables:

- Hipertensión
- Diabetes
- Obesidad
- Fumar
- Sedentarismo.



**Alteplasa en pacientes con EVCi,  $\geq 4.5 - 9$  hr** después de haber sido vistos bien por última vez y que tienen un infarto cerebral por difuso

## Tratamiento para candidatos a trombólisis:

Utilizar **tenecteplasa como alternativa a alteplasa**, con una dosis de tenecteplasa de 0.4mg/kg (máximo 40mg). Farmaco de 2 línea y antes de la TM - Realizar TM en pacientes con EVCisag, con 6 a 24 horas del inicio de los síntomas

Se recomienda utilizar la escala de FAST para el diagnóstico clínico prehospitalario



**FAST  $\geq 1$ : Sospechar de EVC**



## FACE:

Pedir al paciente que sonría para ver su asimetrías.

## ARM:

Pedir al paciente que eleve ambos brazos a la misma altura,

## SPEECH:

Pedir al paciente que repita una frase simple e identificar problemas para pronunciar.

## TIME:

Sí hay alteración en alguna respuesta, pida ayuda.



Maydelin Galvez Argueta.

Diagnóstico y tratamiento inicial de la Enfermedad Vascular Cerebral Isquémica Aguda en el segundo y tercer nivel de atención. GPC-IMSS-102-22