CESAR FELIPE MORALES SOLIS

DR. RAUL DE LA ROSA PACHECO

NEUROLOGIA

PLATAFORMA

6

A

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo de 2025 A las 9:35 pm

EVC ISQUÉMICO

MANEJO

STEP 1

10 MINUTOS

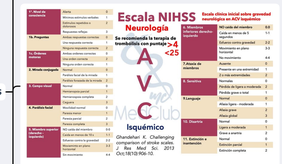
- Signos vitales
  - FC 60-60 LPM
  - FR 12-20 RPM
  - Temperatura 36.5 C a 37 C
  - SpO_2: 96% a 100%
  - TA — 90/60 mmHg a 120/80 mmHg
- Descarte de DX diferenciales
  - Hipoglucemia
  - Hipoxemia

STEP 2

Escalas

- CINCINATTI

  - 1 o + signos — Alta probabilidad de evc — 72%
  - herramienta de evaluación rápida utilizada para identificar posibles accidentes cerebrovasculares (ACV) en el ámbito prehospitalario
- NIHSS
  - es una herramienta para evaluar el déficit neurológico tras un accidente cerebrovascular



  - Indicaciones
    - < 4
    - > 25
    - Exclusion
    - 4 - 25 — Trombolisis

III

ESTUDIOS — TAC

- Primeros 20 minutos desde la llegada del paciente con sospecha EVC isquémico
- Escalas valorables — ASPECTS
  - herramienta de evaluación topográfica y cuantitativa para determinar la extensión de un ictus isquémico en la circulación anterior — especificamente en el territorio de la arteria cerebral media
  - ¿Como se utiliza? — Se resta 1 punto por cada una de 10 áreas de hiposensidad que son afectadas por signos tempranos de isquemia — 10 puntaje inicial — -1 cada area hipodensa

  - TROMBOLISIS?
    - Menor a 7 — Ño
    - Mayor a 7 — YES YES YES

IV

Criterios de exclusion de trombolisis

- ASPECTS MENOR A 7
- TCE SEVERO — MENOR A 3 MESES
- TIEMPO DE EVOLUCION MAYOR A 3 -4.5 HRS
- EVC ISQUEMICO PREVIO MENOR A 3 MESES
- CIRUGIA INTRACRENEAL MENOR A 3 MESES
- HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL MENOR A 21 DIAS
- TAC CONE VIDENCIA DE HEMORRAGIA INTRACRANEAL

V

HTA — TOMBOLISIS?

- si — >185/110
  - non
  - sis — -15% en 1 hora
- non — >220/120
  - Non
  - Sis — -15% en 24 horas

Medicamentos

- Labetalol
  - 0.25- 0.5 mg/kg
  - 2-4 mcg/min 5-20 mcg/hr.
- Nicardipino — 5-15 mg/hr + 2.5+ 15-0 min.

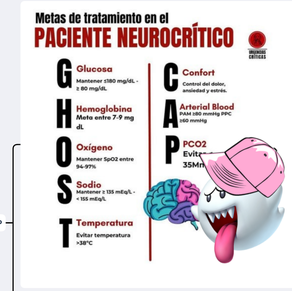
Tramamiento Trombolítico

- El mero bueno (primera eleccion) — Alteplase 0.9 mg x kg
  - 10% se paso en un bolo
  - 90% en 1 hora
  - Dosis máxima: 90 mg
- La segunda opcion — Tenecteplase 0.25 mg — Dosis máxima: 25 Mg

VI

En la poderosisima — UCI

- LA GORRA FANTASMA — Digo digo — GHOUST CAP



- Medidas de neuroproteccion
- Elevación de la cabecera a 30° — Medida para reducir la PIC y facilitar el drenaje venoso y LCR.