



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: EVC isquémico

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: neurología

Nombre del profesor: Raúl de la Rosa Pacheco

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 6to

Comitán de Domínguez, Chiapas 25 de mayo de 2025



PASO 1 PASO 2

Primeros 10 min

descartar otros dx diferenciales y checar signos vitales

- temperatura
- oxigeno
- presion arterial
- glucosa
- FCR
- FC
- por posibles
- hipoglucemia
- hipotension
- tumores cerebrales
- hiponatremia-hipercalemia
- hipoxemia
- infecciones SNC

PASO 3

evaluar despues de la TAC

primeros 20 min hay que evaluar Asspects

PASO 4

criterios de exclusion de trombolisis

evaluar escalas

Escala NIHSS		
Escala clínica inicial sobre gravedad neurológica en EVC isquémico		
Recomienda trombolisis con puntaje >4 y <25		
1. Nivel de conciencia	0-4	0: Despierto y responde verbalmente 1: Responde verbalmente a estímulos 2: Responde verbalmente a estímulos 3: Responde verbalmente a estímulos
2. Atención	0-4	0: Atención normal 1: Atención normal 2: Atención normal 3: Atención normal
3. Memoria	0-4	0: Memoria normal 1: Memoria normal 2: Memoria normal 3: Memoria normal
4. Lenguaje	0-4	0: Lenguaje normal 1: Lenguaje normal 2: Lenguaje normal 3: Lenguaje normal
5. Fuerza	0-4	0: Fuerza normal 1: Fuerza normal 2: Fuerza normal 3: Fuerza normal
6. Equilibrio	0-4	0: Equilibrio normal 1: Equilibrio normal 2: Equilibrio normal 3: Equilibrio normal
7. Función motora	0-4	0: Función motora normal 1: Función motora normal 2: Función motora normal 3: Función motora normal
8. Función sensorial	0-4	0: Función sensorial normal 1: Función sensorial normal 2: Función sensorial normal 3: Función sensorial normal
9. Función visual	0-4	0: Función visual normal 1: Función visual normal 2: Función visual normal 3: Función visual normal
10. Función de la mano	0-4	0: Función de la mano normal 1: Función de la mano normal 2: Función de la mano normal 3: Función de la mano normal
11. Función de la pierna	0-4	0: Función de la pierna normal 1: Función de la pierna normal 2: Función de la pierna normal 3: Función de la pierna normal

Escala de Cincinnati

Nemotecnia FAST:

- F ace
- A rm
- S peech
- T ime

Probabilidad de ACV:

1/3 = 72%

2/3 = 85%

Nemotecnia PRISA

(Pronunciar - Intentar Sonreír - Alzar el brazo)

AMIR Perú

Doctora Alexandra Hernández

ASPECTS Score	
	☐ C- Caudate ☐ I- Insular ribbon ☐ IC- Internal Capsule ☐ L- Lentiform nucleus ☐ M1- Anterior MCA cortex ☐ M2- MCA cortex lateral to the insular ribbon ☐ M3- Posterior MCA cortex ☐ M4- Anterior MCA superior territory ☐ M5- Lateral MCA superior territory ☐ M6- Posterior MCA superior territory
ASPECTS Score = /10	

- NIHSS <4 o >25 pts
- TCE <3 MESES
- Cirugía mayor <14 días
- Diátesis hemorrágica
- Hemorragia del tubo digestivo en <21 días
- Punción lumbar <7 días
- TA >185/110 mmHg
- Ventana de 3 a 4.5 horas
- >80 años de edad
- Anticoagulantes
- Cirugía intracraneal <3 meses

EVC Trombólisis

Criterios de **I**nclusión

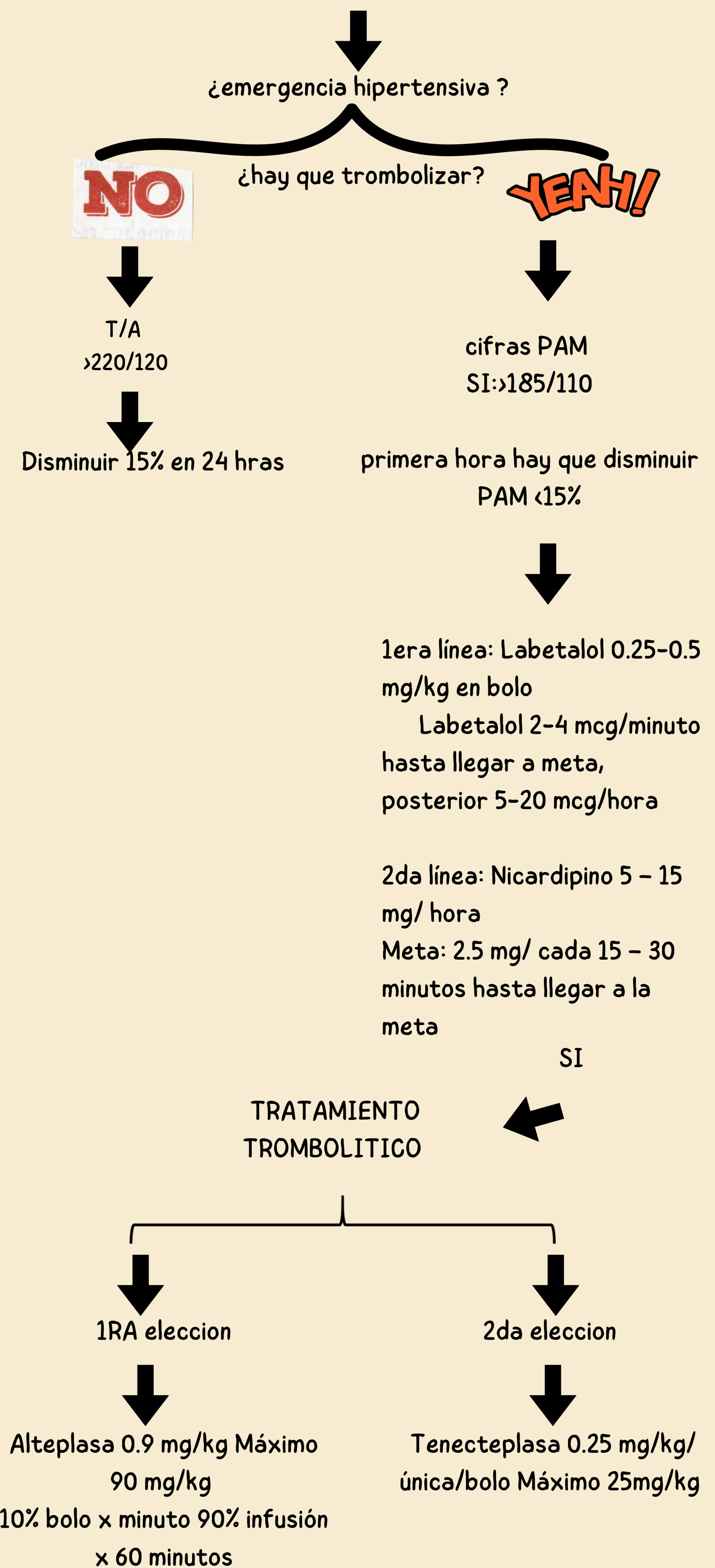
- Déficit neurológico < 3 hrs
- TAC cerebral sin hemorragia
- Edad > 18 años
- Ausencia de Criterios de exclusión

Criterios **E**xtendidos

- < 80 años
- Ausencia de Diabetes
- Puntajes NIHSS <25
- < 4.5 hrs

Exclusión

- Sintomatología > 3 o 4.5 hrs
- TAC cerebral con hemorragia
- EVC Extenso en los últimos 3 meses
- TCE o cirugía de SNC en los últimos 3 meses
- TA > 185 mmHg y PAD > 110 mmHg refractaria



medidad de neuroproteccionn



- Glucosa: mantener <180 mg/dl o >80 mg/dl
- Hemoglobina: meta 7 – 9 mg/dl -
- Oxigeno: mantener spo2 entre 94-97%
- Sodio: >135 meq/L - <155 meq/L
- Temperatura >38 grados
- Confort: control del dolor, ansiedad y estrés
- Arterial Blood: PAM >80 mmHg PCC >60 mmHg
- PCO2: evitar <35 mmHg

