



Carolina Hernández Hernández

Dr. Raúl De La Rosa Pacheco

Tarea

Algoritmo

6 "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de mayo del 2025.

EVC ISQUEMICO

¿Qué hacer en los primeros 10 minutos?

Signos vitales

Frecuencia Cardíaca
Frecuencia Respiratoria
Presión Arterial
Temperatura
Saturación de Oxígeno
Glucosa



Exploración Física

Se debe descartar y valorar si el paciente Presenta o no hipoglucemia o hipoxemia. Y evaluar 2 escalas de NIHSS (evalúa pares craneales, fuerza y coordinación motora, lenguaje y habla, estado mental y percepción). Cincinnati (evalúa Parálisis Facial, debilidad del brazo y alteración del habla) si uno de estos está presente hay un 70-72 %.



¿Qué hacer en los primeros 20 minutos?

Se debe de evaluar escala de ASPECTS (Evalúa 2 cortes el daño isquémico, se divide en 10 regiones si tiene + a 7 se tromboliza y si tiene - de 7 es contraindicación y no se tromboliza) y la tomografía antes de los 20 minutos.

Trombolizar dentro de 3 a 4.5 horas

Medidas Generales

Presión Arterial
Glucemia
Temperatura
Trombólisis
Oxígeno
Soluciones

Tratamiento

Alteplasa: (Primera Elección): Dosis de 0.9 por kg y Dosis Máxima es de 90 mg y el resto pasar a 1 hora

Nenecteplase: Dosis en bolo de 0.25 mg/kg y la Dosis Máxima de 25 mg

Enviar a cuidados intensivos

Medidas De Neuro protección

Oxigenación y ventilación adecuada, control de presión arterial, manejo de glucemia, Control de la temperatura, manejo de la PIC

Se debe de evaluar

GHOST/CAP

Glucosa
Hipertensión
Oxigenación
Sistema Neurológico
Historia Clínica
Conciencia
Alerta o respuesta a estímulos
Pupilas (Simetría y tamaño)

Contraindicaciones

Trombocitopenia
TCE severo- a 3 meses
Neurocirugía- 3 meses
-18 años y + de 85 años
Uso de anticoagulantes
Ulceras esofágicas
Fractura de Fémur o Húmero
Hipertensión arterial
Escala de ASPECTS - a 7 o mayor a 7
Cirugía intracraneal - 3 meses
ECV isquémico -3 meses

Emergencia Hipertensiva

Trombolizar

Si

No

> 185/110

>220/120

Si

No

15% En una hora

15% En 24 horas

Labetalol: Dosis de 0.25 a 5 mg/kg de peso en bolo después Dosis de difusión de 2 a 4 mcg/min y 5-20 mcg/hora

Labetalol: Dosis de 0.25 a 5 mg/kg de peso en bolo después Dosis de difusión de 2 a 4 mcg/min y 5-20 mcg/hora

Nicardipino: Dosis de 5 a 15 mg/hora y Dosis de 2.5 mg cada 15 a 30 minutos hasta llegar a meta

Nicardipino: Dosis de 5 a 15 mg/hora y Dosis de 2.5 mg cada 15 a 30 minutos hasta llegar a meta