

Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

José Carlos Cruz Camacho.

Dr. Raúl de la rosa pacheco

"NEUROLOGÍA".

Grado: 6to Grupo: "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez a 26/05/2025

pasos para el manejo del EVC isquémico

Primeros 10 minutos – TRIAGE
NEUROLÓGICO INICIAL

Toma de signos vitales: FC, TA, SatO₂,
ECG, glucemia capilar

Evaluación rápida del ABC

laboratorio: Glucosa, BHC, TP, TTPa, INR,
electrólitos

0-25 minutos – EVALUACIÓN NEUROLÓGICA

Escala de Cincinnati



Escala de NIHSS

1. Nivel de conciencia	Alerta	0
	Mínimos estímulos verbales	1
	Estímulos repetidos o dolorosos	2
	Respuestas reflejas	3
1b. Preguntas	Ambas respuestas correctas	0
	Una respuesta correcta	1
	Ninguna respuesta correcta	2
1c. Órdenes motoras	Ambas órdenes correctas	0
	Una orden correcta	1
	Ninguna orden correcta	2
2. Mirada conjugada	Normal	0
	Parálisis facial de la mirada	1
	Parálisis forzada de la mirada	2
3. Campo visual	Normal	0
	Hemianopsia parcial	1
	Hemianopsia completa	2
	Ceguera	3
4. Parálisis facial	Movilidad normal	0
	Parálisis menor	1
	Parálisis parcial	2
	Parálisis completa	3
5. Miembro superior (derecho-izquierdo)	NO caída del miembro	0-0
	Caída en menos de 10 s	1-1
	Esfuerzo contra la gravedad	2-2
	Movimiento en plano horizontal	3-3
	Sin movimiento	4-4

Escala NIHSS
Neurología
Se recomienda la terapia de trombólisis con puntaje >4 <25

6. Miembros inferiores derecho-izquierdo	NO caída del miembro	0-0
	Caída en menos de 5 segundos	1-1
	Esfuerzo contra gravedad	2-2
	Movimiento en plano horizontal	3-3
	No movimiento	4-4
7. Ataxia de miembros	Ausente	0
	Presente en una extremidad	1
	2 o más extremidades	2
8. Sensitiva	Normales	0
	Pérdida de ligera a moderada	1
	Pérdida grave o total	2
9. Lenguaje	Normal	0
	Alfasia ligera - moderada	1
	Alfasia grave	2
	Alfasia global	3
10. Disartria	Normal	0
	Ligera a moderada	1
	Grave a anartria	2
11. Extinción e inatención	Normal	0
	Extinción parcial	1
	Extinción completa	2

Isquémico
Ghandehari K. Challenging comparison of stroke scales. J Res Med Sci. 2013 Oct;18(10):906-10.

Medir TA y valorar si hay emergencia hipertensiva.

Antes de 25 minutos – SOLICITAR TOMOGRAFIA

¿QUE VALORAMOS?

Descartar hemorragia intracraneal
Identificar signos tempranos de isquemia cerebral
Pérdida de diferenciación entre sustancia gris y blanca

Escala de ASPECTS

En los dos planos, el territorio de la arteria cerebral media se divide en 10 regiones valorando cada una con 1 punto.
M1: Región cortical anterior de la ACM
M2: Región cortical lateral del ribete insular
M3: Región cortical posterior de la ACM
M4, M5, M6: Región cortical anterior, lateral y posterior de la ACM aproximadamente 2 cm por encima de M1, M2 Y M3
M7: Núcleo lenticular
M8: Núcleo caudado
M9: Cápsula interna
M10: Ribete insular
Se resta un punto por cada región donde se aprecia un cambio isquémico precoz.

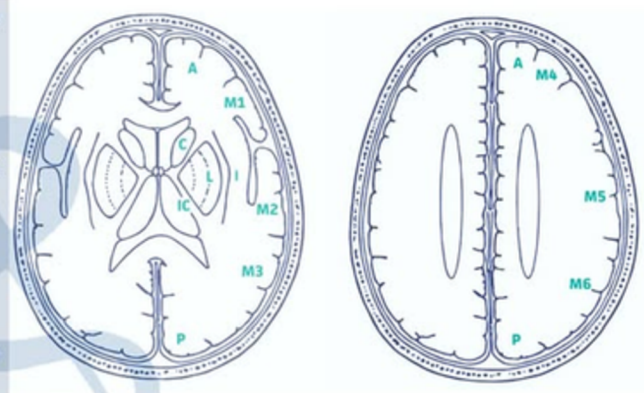
*Tomografía normal: 10 puntos.

*ASPECTS >7 afectación de al menos de 1/3 del territorio de ACM

*ASPECTS ≤ 7 afectación superior de 1/3 del territorio de ACM = mayor riesgo de sangrado con terapia trombolítica

EVC: Evento cerebro-vascular isquémico

ACM: Arteria cerebral media.



Barber PA, Demchuk AM, Zhang J, Buchan AM. Validity and reliability of a quantitative computed tomography score in predicting outcome of hyperacute stroke before thrombolytic therapy. ASPECTS Study Group. Alberta Stroke Programme Early CT Score. Lancet. 2017;355:1670-1674.



Criterios de exclusión para trombólisis

- TAC con hemorragia
- Tiempo de inicio >4.5 horas
- Evento vascular previo en los últimos 3 meses
- Cirugía mayor reciente (<14 días)
- Plaquetas <100,000/mm³
- INR >1.7 o TTPa >40 seg
- Glucosa <50 o >400 mg/dL

TROMBOLISIS

Medidas de Neuroprotección

1 **Alteplasa:** 0.9mg/kg
maximo 90mg/kg
en 10% bolo por minuto
(90% infusión por una hora)

2 **Tenecteplasa:** 0.25mg/kg
ÚNICA/bolo maximo

GHOST-CAP

Glucemia 80-180
mg/dl

Hemoglobina 7-9 g/l

Oxigeno 90-97%

Sodio 135-155 mEq/l

Temperatura < 38 °C

Confort del paciente

PAM >80 mmhg
PPC > 60 mmhg

PaCO₂ 35-45 mmhg



Manejo de emergencia hipertensiva

