



**Nombre del alumno: HATZIRY GÓMEZ
HERNÁNDEZ**

**Nombre del profesor: Dr. Raúl De la
Rosa Pacheco**

**Nombre del trabajo: Manejo EVC
isquémico**

Materia: neurología

Grado: 6to

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de mayo del 2025.

En los primeros 10 minutos

Al llegar un paciente con EVC isquémico al hospital

Se debe de realizar una evaluación rápida

Activación del código Ictus

Se deben evaluar signos vitales y el nivel de conciencia

El código Ictus es un protocolo médico diseñado para identificar y tratar rápidamente al px con EVC de tipo isquémico

Se utilizan varias escalas

Escala de Cincinnati

Escala de Cincinnati

La escala de Cincinnati es una herramienta para una rápida evaluación de un paciente por el cual se determinará si un Accidente Vascular Cerebral o ictus cerebral.

P	R	I	S	A	A
Permanencia su nombre	Permanencia su nombre	Permanencia su nombre	Permanencia su nombre	Permanencia su nombre	Permanencia su nombre
El paciente debe repetir el nombre que se le da al objeto que se le muestra. Si no puede repetir el nombre, el paciente no pasa a la siguiente prueba.	El paciente debe repetir el nombre que se le da al objeto que se le muestra. Si no puede repetir el nombre, el paciente no pasa a la siguiente prueba.	El paciente debe repetir el nombre que se le da al objeto que se le muestra. Si no puede repetir el nombre, el paciente no pasa a la siguiente prueba.	El paciente debe repetir el nombre que se le da al objeto que se le muestra. Si no puede repetir el nombre, el paciente no pasa a la siguiente prueba.	El paciente debe repetir el nombre que se le da al objeto que se le muestra. Si no puede repetir el nombre, el paciente no pasa a la siguiente prueba.	El paciente debe repetir el nombre que se le da al objeto que se le muestra. Si no puede repetir el nombre, el paciente no pasa a la siguiente prueba.

Escala de NIHSS

Escala NIHSS

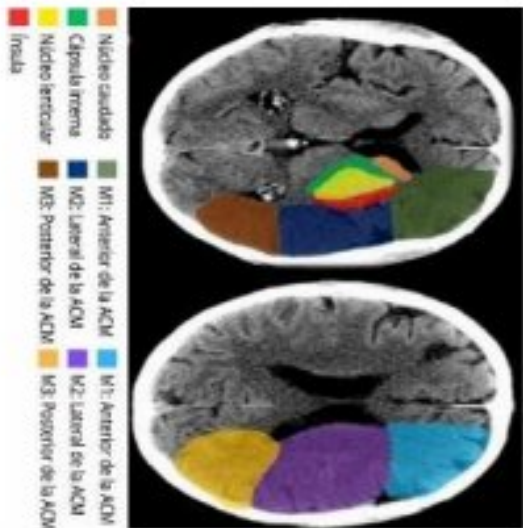
La escala NIHSS es una herramienta para una rápida evaluación de un paciente por el cual se determinará si un Accidente Vascular Cerebral o ictus cerebral.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

Con las escalas se mide la gravedad del EVC

Criterios de exclusión

- ***CONTRAINDICACIONES PARA TROMBOLISIS:
- NIHSS <4 pts ó >25 pts.
 - Zona de hipodensidad >1/3 de la ACM ó Escala Aspects <7.
 - Hemorragia intracerebral aguda ó subaracnoidea.
 - Trauma de cráneo severo <3 meses.
 - Cirugía intracraneal o espinal <3 meses.
 - Cirugía mayor <14 días.
 - Diálisis hemorrágica.
 - Hemorragia de tubo digestivo en <21 días o malignidad GI.
 - Plaquetas <100.000, INR >1.7, TTP >40 seg, TP <15 seg.
 - Administración de inhibidores del Xa en <48 hrs.
 - Neoplasia intracerebral, MAY, aneurisma cerebral.
 - Administración de dosis plena de HBPM en <24 hrs.
 - Endocarditis infecciosa.
 - Convulsiones con deterioro postictal atribuible a convulsión.
 - Diseccción aórtica.
 - TA >185/110 mmHg.
 - Glucosa <50 mg/dL ó >400 mg/dL.
 - Punción arterial en sitio no comprimeable <7 días.
 - Punción lumbar <7 días.
 - Ventana de 3 a 4.5 hrs. DM, >80 años, anticoagulantes.



- Control de la presión arterial.
- Oxigenación y ventilación.
- Regulación de la glucosa.
- Control de temperatura.
- Protección contra excitotoxicidad.
- Manejo de la presión intracraneal.

Se deben de tomar en cuenta ciertas medidas neuroprotectoras que buscan minimizar el daño neuronal y mejorar la recuperación

- Alteplasa (rtPA)
Dosis: 0.9 mg (máximo 90 mg)
- Tenecteplasa (TNK)
Dosis: 0.25 mg/kg (máximo 25mg)
- Reteplasa (rPA)
Dosis: 18 unidades en dos tomas de 9 unidades separados por 30 minutos

Para un correcto tratamiento del EVC isquémico es esencial la administración de trombolíticos

Los trombolíticos son medicamentos que ayudan a disolver coágulos de sangre que bloquean el flujo sanguíneo en los vasos