

UDS

PASIÓN POR EDUCAR



Nombre del Alumno: Tania Elizabeth Martinez Hernandez

Nombre del tema: Esquema de EVC

Nombre de la Materia: Neurología

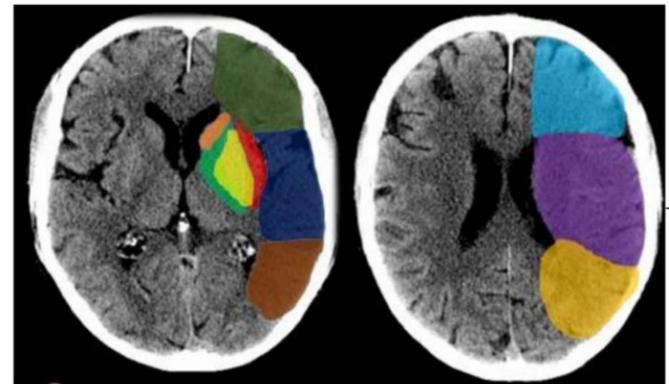
Nombre del docente: Dr. Raúl de la Rosa Pacheco

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Parcial: 3ro.

Grado y grupo: 6-B

Semestre: 6°



- Núcleo caudado
- Cápsula interna
- Núcleo lenticular
- Ínsula
- M1: Anterior de la ACM
- M2: Lateral de la ACM
- M3: Posterior de la ACM

EUC

FX DE RIESGO + 45 AÑOS

I. PRIMEROS 10 MINUTOS

2. TOMAR A LOS 20 MINUTOS UNA TAC

3. CONFIRMADO EUC ISQUEMICO

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- NIHSS <4 PTS O >25 PTS
- Hemorragia IC aguda
- TCE severo <3 meses
- Cirugía mayor <14 días
- Hemorragia de TD <21 días
- TA >185/110 mmHg
- Glucosa <50 mg/dL
- Ventana 3-4.5 hrs: DM, >80 años, anticoagulante

¿Hay contraindicaciones para trombolizar?

- Alteplasa 0.9 mg/kg Máximo 90 mg/kg 10% bolo x minuto
- 90% infusión x 60 minutos
- Tenecteplasa 0.25 mg/kg/única/bolo Máximo 25mg/kg

- ### SIGNOS VITALES
- FRECUENCIA CARDIACA
 - FRECUENCIA RESPIRATORIA
 - SATURACIÓN DE OXÍGENO
 - TENSIÓN ARTERIAL
 - GLUCOSA
 - TEMPERATURA

- ### DIAGNOSTICO DIFERENCIAL
- HIPOXEMIA
 - HIPOGLUCEMIA
 - TUMOR CEREBRAL
 - INF. MENINGEAS
 - HIPOTENSIÓN
 - HIPONATREMIA



Desviación de la comisura labial

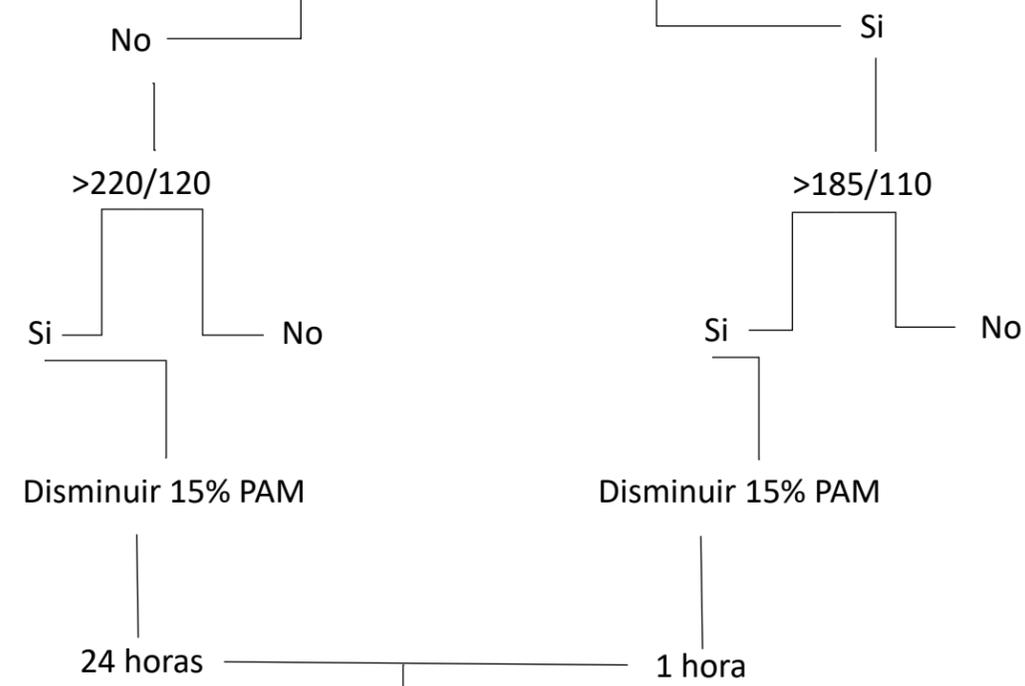


Debilidad de la extremidad superior



Alteración en el habla

Algoritmo de emergencia hipertensiva



- 1era línea: Labetalol 0.25-0.5 mg/kg en bolo
- Mantenimiento 2-4 mcg/minuto hasta llegar a meta, posterior 5-20 mcg/hora
- 2da línea: Nicardipino 5 – 15 mg/ hora
- Meta: 2.5 mg/ cada 15 – 30 minutos hasta llegar a la meta

(National Institute of Health Stroke Score)

Escala NIHSS

Escala clínica inicial sobre gravedad neurológica en EVC isquémico

Recomienda trombolisis con puntaje >4 y <25

1a. Nivel de conciencia	Alerta	0	1	2	3
1b. Preguntas	Mínimos estímulos verbales	1	2	3	4
	Estímulos repetidos o dolorosos	1	2	3	4
	Respuestas reflejas	1	2	3	4
1c. Ordenes motoras	Ambas respuestas correctas	0	1	2	3
	Una respuesta correcta	1	2	3	4
	Ninguna respuesta correcta	1	2	3	4
2. Mirada conjugada	Ambas ordenes correctas	0	1	2	3
	Una orden correcta	1	2	3	4
	Ninguna orden correcta	1	2	3	4
3. Campo visual	Normal	0	1	2	3
	Parálisis parcial de la mirada	1	2	3	4
	Parálisis forzada de la mirada	1	2	3	4
	Parálisis completa	1	2	3	4
4. Parálisis facial	Normal	0	1	2	3
	Hemianopsia Parcial	1	2	3	4
	Hemianopsia completa	1	2	3	4
5. Miembro superior derecho - izquierdo	Ceguera	0	1	2	3
	Movilidad normal	0	1	2	3
	Parálisis menor	1	2	3	4
6. Miembros inferiores derecho-izquierdo	Parálisis completa	0	1	2	3
	No caída del miembro	0-0	1-1	2-2	3-3
	Caida en menos de 5 seg	1-1	2-2	3-3	4-4
	Esfuerzo contra la gravedad	1-1	2-2	3-3	4-4
7. Ataxia de Miembros	Movimiento en plano horizontal	0	1	2	3
	No movimiento	0	1	2	3
	En 2 o más extremidades	0	1	2	3
8. Sensitiva	Ausente	0	1	2	3
	Presente en 1 extremidad	1	2	3	4
	En 2 o más extremidades	1	2	3	4
9. Lenguaje	Normal	0	1	2	3
	Perdida entre ligera a moderada	1	2	3	4
	Perdida entre grave y total	1	2	3	4
10. Disartria	Normal	0	1	2	3
	Ataxia ligera a moderada	1	2	3	4
	Ligera a moderada	1	2	3	4
11. Extinción e inatención	Grave a anartria	1	2	3	4
	Normal	0	1	2	3
	Extinción parcial	1	2	3	4
12. Extinción e inatención	Extinción completa	1	2	3	4
	Normal	0	1	2	3
	Extinción parcial	1	2	3	4

Criterios de neuroprotección

1. Glucosa: <180 mg/dL->80 mg/dL
2. Hemoglobina: meta 7 – 9 mg/dl
3. Oxígeno: mantener spo2 entre 94-97%
4. Sodio: >135 meq/L - 38 grados
5. Confort: control del dolor, ansiedad y estrés
6. Arterial Blood: PAM >80 mmHg PCC >60 mmHg
7. PCO2: evitar <35 mmHg

UCIA



Posición del Cabecero: 30º en caso de HIC, disminución de nivel de conciencia y problemas respiratorios