



Brian Torres Villalobos

Dr. De la Rosa Pacheco Raúl

PASIÓN POR EDUCAR

EVC

Neurología

6 "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 30/05/2025

EVC

Ingreso de paciente con probabilidad de EVC

Se le toman signos vitales y exploración física

Dx diferencial (10 minutos)

¿Sospecha de EVC?

Si

Evaluamos escala de cincinnati

No

Hipoglucemia TCE Hipoxia

Es una herramienta clínica fundamental utilizada para la detección precoz de accidentes cerebrovasculares en entornos prehospitalarios.

TAC (menor a 20 minutos)

¿EVC isquémico?

Si

¿trombolizar?

No

Escala NISS

Escala ASPECTS

Escala de Cincinnati
 La Escala de Cincinnati es una herramienta para una rápida evaluación de un paciente de el que sospechamos de un Accidente Vascular Cerebral o ataque cerebral.

P Pronunció su nombre
R Reconoció el objeto
I Intentó escribir
S Señaló la parte afectada
A Alce ambos brazos
A Alce ambos brazos

Escala NIHSS Neurología

Trombolizar >4 y <25

Puntaje ASPECTS evaluación de EVC agudo Neurología

= 0 < 7 : riesgo de hemorragia al trombolizar

Trombolíticos

Cuidados intensivos

Contraindiciones de trombolisis

- 1.- Alteplasa: 0.9mg/kg. max 90mg
- 2.- Tenecteplasa: 0.25 mg dosis única. (max 25mg)

10% bolo. 90% en 1hra.

GHOST CAP

Metas de tratamiento en el PACIENTE NEUROCRÍTICO

G Glucosa: Mantener >80 mg/dL - <180 mg/dL

H Hemoglobina: Mantener entre 7-9 mg/dL

O Oxígeno: Mantener SpO2 entre >94-97%

S Sodio: Mantener >135 mEq/L - <145 mEq/L

T Temperatura: >38°C

C Comfort: Control del dolor, ansiedad y estrés.

A Arterial Blood: Control del dolor, ansiedad y estrés.

P PCO2: Evitar <35mmHg

HTA

¿Cuándo Trombolizar?

Si: >180/110

No: >220/120

Disminuir 15% en 1hra

Disminuir la TA 15% en 24 hrs

- Labetalol: 0.25-0.5 mg/kg. 2-4 mg/min
- Nicardipino: 5mg/hra. 2.5 mg c/15min

Tabla 3. Contraindicaciones de trombolisis

Contraindicaciones absolutas:

- ACV hemorrágico o ACV de origen desconocido en cualquier momento
- ACV isquémico los seis meses previos
- Sospecha de disecisión aórtica
- Sangrado activo o diátesis hemorrágica
- Trauma mayor/cuagía/TEC mayor reciente (3 semanas previas)
- Sangrado gastrointestinal en el último mes

Contraindicaciones relativas:

- Edad >75 años
- Embarazo
- Funciones vasculares no compensadas
- ICV traumática o prolongada (>10 min)
- ATI en los 6 meses previos
- Hipertensión refractaria
- Tratamiento anticoagulante oral
- Enfermedad hepática avanzada
- Endocarditis infecciosa
- Úlcera péptica activa

ACV: accidente cerebrovascular; ATI: accidente isquémico transitorio; TEC: traumatismo craneoencefalico cerrado; Modificado de Mercado M. Controversias en trombolisis en pu...