



**Nombre del alumno:**

**Hania Paola Dominguez Franco**

**Nombre del profesor. Dr. Raúl de la Rosa Pacheco.**

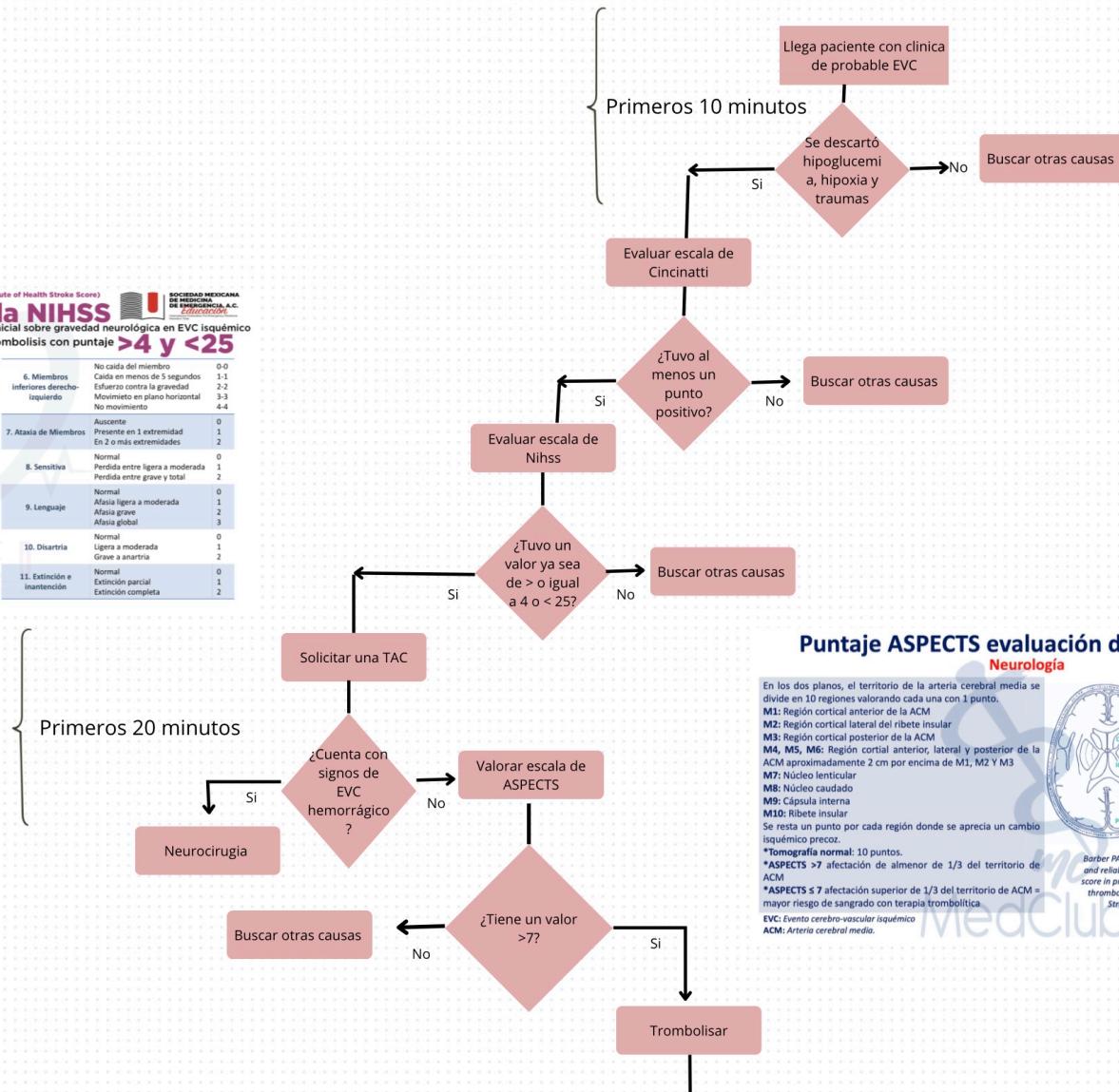
**Nombre del trabajo. EVC isquémico.**

**Materia: Neurologia.**

**Grado: 6.**

**Grupo: "C"**

Escala NIHSS		
Escala clínica inicial sobre gravedad neurológica en EVC isquémico		
Recomienda trombolisis con puntaje <b>&gt;4 y &lt;25</b>		
<b>E</b> <b>V</b> <b>C</b> isquémico		
1a. Nivel de conciencia	Alerta	0
	Mínimos estímulos verbales	1
	Estímulos repetidos o dolorosos	2
	Hipoglicemia	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 parcial 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
	Paresia parcial	2
	Paresia completa	3
5. Miembro superior derecho - izquierdo	No caída del miembro	0-0
	Caída en menos de 10 seg	1-1
	Esfuerzo contra la gravedad	2-2
	Movimiento en plano horizontal	3-3
	Sin movimiento	4-4



### Puntaje ASPECTS evaluación de EVC agudo



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 rebote 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 almenos de 1/3 del territorio de ACM

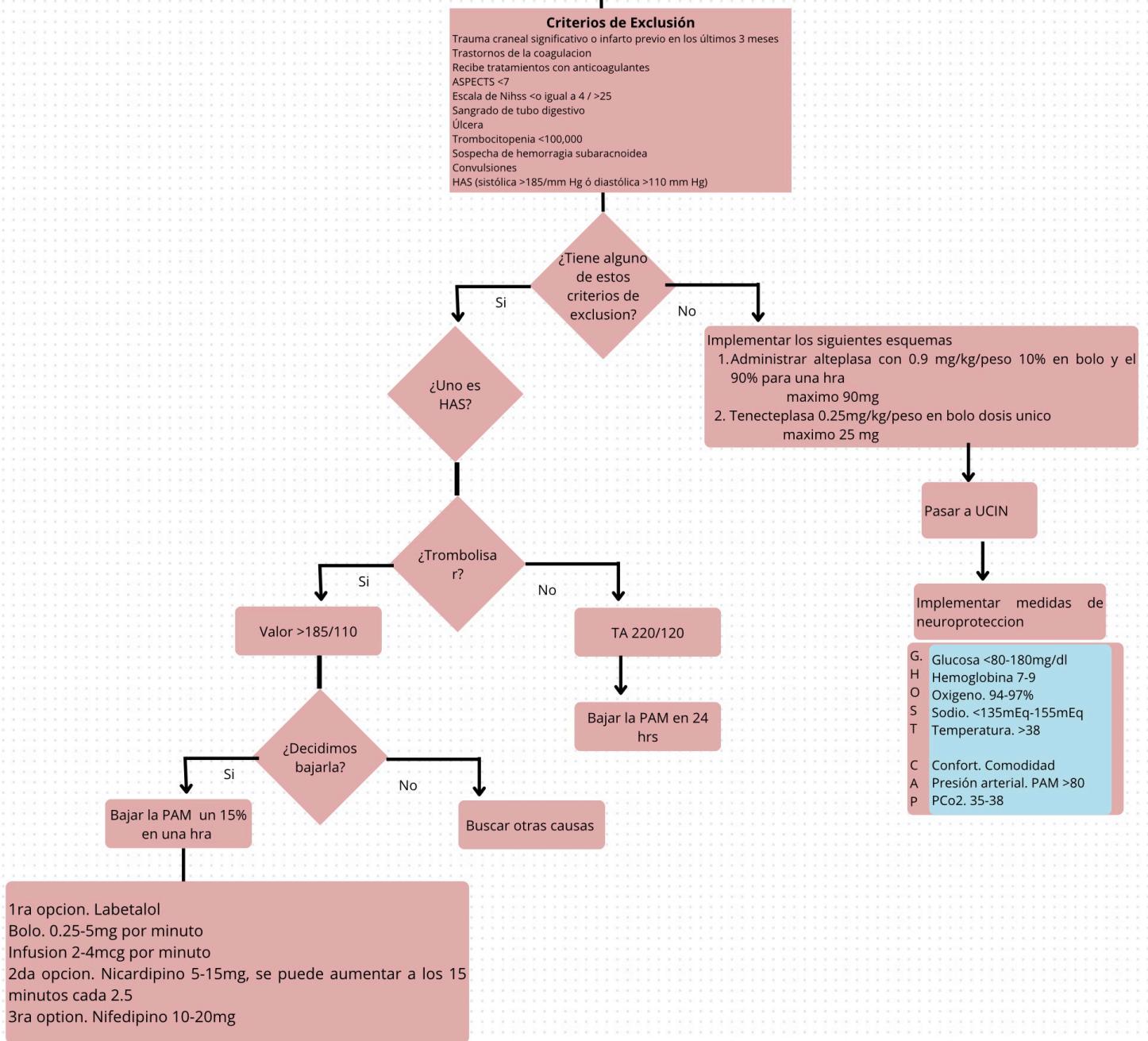
\*ASPECTS ≤ 7 afectación superior de 1/3 del territorio de ACM = mayor riesgo de sangrado con terapia trombólica.

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 hypotensive stroke before thrombolytic therapy. ASPECTS Study Group. Alberta Stroke Program Early CT Score. Lancet. 2017;395:1670-1674.





**Bibliografia.**

Diagnóstico y Tratamiento Temprano de la ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL ISQUEMICA en el segundo y tercer nivel de atención. (n.d.). Gob.Mx. Retrieved May 21, 2025, from <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/102GER.pdf>