ALGORITMO EVC ISQUEMICO

NEUROLOGIA

Nombre del alumnos:

• Carlos Ulises Gordillo Cancino

Grado: 6º **Grupo:** D

Docente:

Dr. Raul de la Rosa Pacheco

EVC

(Isquemico)

10 MINUTOS

Signos vitales

- FR
- FR
- SaO2
- Glucosa

DESCARTE:

- Hiperglucemia
- Hipoxemia

EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA

ESCALA DE NISS

- Se utiliza para saber si el px se tromboliza o si aún no lo requiere.
- <4 = "Lesión pequeña"
- >25 = No se tromboliza debido a Hemorragia.

ESCALA DE CINCINATI

También denominado "Camaleon"

Evalúa:

CA= **C**ara (Asimetría) **+1 punto**

MA= **M**ano (Levantada por 10 seg) **+1 punto**

LE= **L**enguaje (Disartria). **+1 punto**

ON

Si presenta 2 puntos ya es tener el 70% del EVC.

1. Nivel de conciencia	Alerta	0
	Mínimos estímulos verbales	1
	Estímulos repetidos o dolorosos	2
2. Preguntas	Respuestas reflejas	3
	Ambas respuestas correctas	0
	Una respuesta correcta	1
	Ninguna respuesta correcta	2
3. Órdenes verbales	Ambas órdenes correctas	0
	Una orden correcta	2
	Ninguna orden correcta	1
4. Mirada conjugada	Normal	0
	Parálisis facial de la mirada	1
	Parálisis forzada de la mirada	2
5. Campo visual	Normal	0
	Hemianopsia parcial	1
	Hemianopsia completa	2
	Ceguera	3
6. Parálisis facial	Movilidad normal	0
	Paresia menor	1
	Paresia parcial	2
	Paresia completa	3
7. 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

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	2
	Pérdida grave o total	1
9. Lenguaje	Normal	0
	Afasia ligera - moderada	1
	Afasia grave	2
	Afasia 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

TOMOGRAFIA

Ayudará a determinar si el EVC es **isquémico** o **hemorrágico**

• ESCALA DE ASPECTS

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Hemofilia
- Traumas
- Trombo
- Problemas en la coagulación
- Neurocirugía
- HTA (Modificable).

TROMBOLIZAR

ALTEPLAZA (1ra elección)
• (0.25) kg/ por 8 días.

TENECTEPLAZA
• 0,25 mg/kg o 0,50 mg/kg, con una dosis máxima de 50 mg

UCI

(Unidad de Cuidados Intensivos)

MEDIDAS DE NEUROPROTECCION

- Control de la oxigenación
- Control de la presión arterial
- Control de glucemia
- Control PIC, etc.
- Elevación de la cabecera a 45° grados (El retorno fluye a todo el cuerpo).

Metas de tratamiento en el PACIENTE NEUROCRÍTICO

G Glucosa

Mantener 80 mg/dL -
≥ 80 mg/dL.

H Hemoglobina

Mantener entre 7-9 mg
dL.

O Oxígeno

Mantener SpO2 entre
94-97%.

S Sodio

Mantener ≥ 135 mEq/L -
≤ 150 mEq/L.

T Temperatura

Evitar temperatura
>38°C

C Confort

Control del dolor,
ansiedad y estrés.

A Arterial Blood

Press 100 mmHg PPC
100 mmHg

P PCO2

Evitar <
35mmHg