



SUPER NOTA

NOMBRE DE LA ALUMNA: YAZURI
GUADALUPE ALVAREZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: EVENTO VASCULAR
CEREBRAL

NOMBRE DEL MAESTRO: VICTOR MANUEL
NERY GONZÁLEZ

NOMBRE DE LA MATERIA: PATOLOGÍA DEL
ADULTO

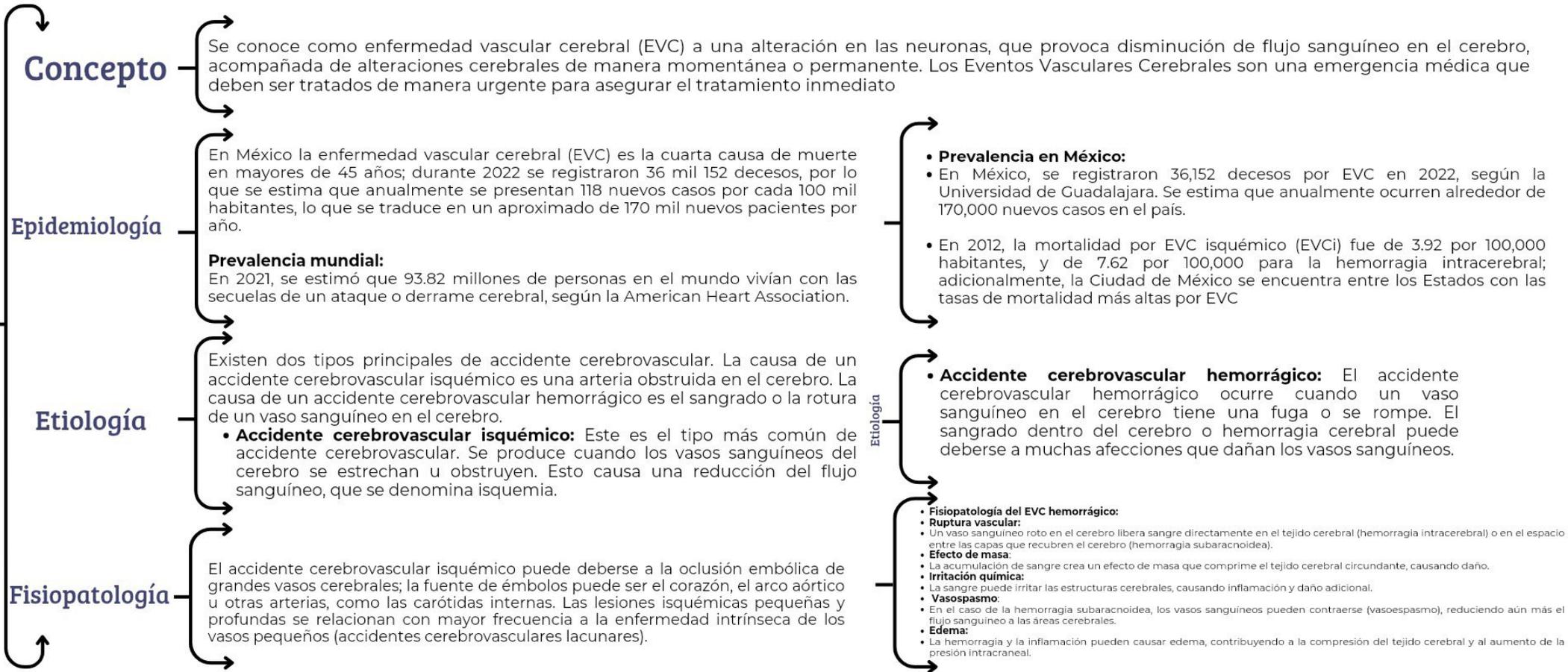
PARCIAL: 4°

CUATRIMESTRE : 6°

LICENCIATURA: ENFERMERIA

ELABORACIÓN: PICHUCALCO, CHIAPAS; 25 DE
JULIO DEL 2025

EVENTO VASCULARES CEREBRAL



EVENTO VASCULARES CEREBRAL

Tipos

- **Eventos Isquémicos:**
- **Infarto cerebral:**
 - Es el tipo más común y ocurre cuando un coágulo bloquea una arteria cerebral, impidiendo el paso de oxígeno y nutrientes al tejido cerebral.
- **Accidente isquémico transitorio (AIT):**
 - También conocido como "mini-ictus", es una obstrucción temporal del flujo sanguíneo al cerebro que causa síntomas similares a los de un infarto cerebral, pero que desaparecen en poco tiempo, generalmente menos de una hora, sin causar daño permanente.
 - Los accidentes cerebrovasculares isquémicos pueden ser de dos clases: trombótico y embólico. Juntos, estos dos tipos de ataques cerebrales isquémicos representan aproximadamente el 87 % de todos los ataques cerebrales.

Cuadro clínico

- **Dificultad para hablar y entender lo que otros están diciendo.** Una persona que tiene un accidente cerebrovascular puede sentir confusión, arrastrar las palabras al hablar o no entender el habla.
- **Entumecimiento, debilidad o parálisis de la cara, del brazo o de la pierna.** A menudo, esto afecta solo un lado del cuerpo.
- **Problemas para ver en uno o ambos ojos.** La persona puede tener visión borrosa o ensombrecida repentina en uno o ambos ojos. O bien puede ver doble.
- **Dolor de cabeza.** Un dolor de cabeza repentino e intenso puede ser síntoma de un accidente cerebrovascular. Con el dolor de cabeza puede tener vómitos, mareos o un cambio en el estado de consciencia.
- **Problemas para caminar.** Una persona que tiene un accidente cerebrovascular puede tropezar o perder el equilibrio o la coordinación.

Diagnóstico

- se basa principalmente en la evaluación clínica y estudios de imagen como tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM) para confirmar la presencia del ACV y determinar su tipo (isquémico o hemorrágico). Además, se pueden realizar otros estudios como angiografía, electroencefalograma (EEG), estudio de potenciales evocados y ultrasonografía Doppler para evaluar la circulación sanguínea y el estado del cerebro.

Intervenciones de enfermería

- Monitorización del estado neurológico para detectar signos tempranos de deterioro
- Controlar la presión arterial para minimizar el riesgo de eventos futuros
- Prevención de la aspiración para proteger la integridad de las vías respiratorias
- Promover la movilidad para prevenir contracturas y apoyar la recuperación funcional

- **Eventos Hemorrágicos:**
- **Hemorragia intracerebral:**
 - Se produce cuando un vaso sanguíneo se rompe dentro del cerebro, causando sangrado en el tejido cerebral.
- **Hemorragia subaracnoidea:**
 - Ocurre cuando un vaso sanguíneo en la superficie del cerebro se rompe, causando sangrado entre el cerebro y el cráneo.

Factores de riesgos

- Factores de riesgo modificables:
 - Presión arterial alta (hipertensión)
 - Colesterol alto (hiperlipidemia)
 - Diabetes
 - Tabaquismo
 - Obesidad
 - Enfermedades del corazón
 - Estilo de vida

- Factores de riesgo no modificables
 - Edad
 - Sexo
 - Raza
 - Historia familiar

Tratamiento

- **Tratamiento de emergencia:** Trata de detener un accidente cerebrovascular mientras está ocurriendo
- **Rehabilitación después del accidente cerebrovascular:** Busca superar las discapacidades causadas por el accidente cerebrovascular
- **Prevención:** Busca prevenir un primer derrame cerebral o, si ya lo ha tenido, prevenir que ocurra otro

- Vigile y trate las heridas o úlceras para prevenir infecciones y promover la cicatrización .
- Valoración del sistema motor: la persona presenta problemas para la movilización, pues tiene una hemiplejía derecha (0/5 en la escala de fuerza muscular de Daniels) y hemiparesia izquierda (2/5 en la escala de fuerza muscular de Daniels).
- Valoración de la sensibilidad: en el hemicuerpo derecho las extremidades se encuentran arreflécticas y en el izquierdo, hiporreflécticas (+).

Fuentes Bibliográficas

- https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422012000300003
- <https://share.google/4TUj621XoCY1J2TTq>
- <http://www.udg.mx/es/noticia/accidente-cerebrovascular-cuarta-causa-de-muerte-en-mexico-en-mayores-de-45-anos>
- <https://share.google/qnR4AbtZP4UnnaTca>
- <https://share.google/3TNymPpjoPLcLtj8m>
- <https://share.google/hY06VCoF6lgMnQQzm>
- <https://share.google/8KKUPKtN4PNAzaa8u>
- <https://www.cdc.gov/stroke/es/risk-factors/factores-de-riesgo-de-accidente-cerebrovascular.html>
- <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/accidente-cerebrovascular/diagnostico>
- <https://share.google/ze8ydCPPgWuo2xOen>