



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Evelin Aguilar García

Nombre del tema : .

Parcial : 2

Nombre de la Materia : Enfermería clínica

Nombre del profesor: Felioe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura : Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre

HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA

¿ QUE ES ?

La **hemorragia intraparenquimatosa** es un tipo de sangrado que ocurre dentro del tejido cerebral, lo que puede causar daño directo a las neuronas y afectar la función cerebral. Esta condición puede ser provocada por **hipertensión arterial crónica**, **malformaciones vasculares**, **traumatismos** o **trastornos de la coagulación**. Es considerada una **emergencia neurológica** que requiere atención médica inmediata, ya que puede aumentar la presión intracraneal y llevar a consecuencias potencialmente fatales.

EPIDEMIOLOGIA

La hemorragia intraparenquimatosa es una emergencia neurológica que representa entre el 10-15% de todos los accidentes cerebrovasculares, con una incidencia global de 10-20 casos por cada 100,000 habitantes al año.

ETIOLOGIA

- Hipertensión arterial: Es la causa más común de hemorragia intraparenquimatosa.
- Malformaciones arteriovenosas: Anomalías en los vasos sanguíneos que pueden provocar sangrado.
- Aneurismas: Dilataciones en las paredes de los vasos sanguíneos que pueden romperse.
- Traumatismos: Lesiones en la cabeza que pueden causar sangrado dentro del tejido cerebral.
- Trastornos de la coagulación: Problemas que afectan la capacidad de la sangre para coagularse adecuadamente
- Estas condiciones pueden llevar a una emergencia neurológica que requiere atención médica inmediata.

LOCALIZACION

Por orden de frecuencia, los sitios en que se ubica la HIP primaria son: 1) Putamen y cápsula interna vecina (50 %); 2) Sustancia blanca central de los lóbulos temporal, parietal o frontal (hemorragias lobares que no dependen estrictamente de la hipertensión arterial); 3) Tálamo; 4) Hemisferio cerebeloso, y 5) Protuberancia (Figs. 1, 2 y 3).(2) Los hematomas cerebelosos o de tronco cerebral pueden omitirse a menos que se realicen cortes axiales finos (<5 mm) en la fosa posterior.(4)

CLINICA

- Dolores de cabeza intensos: Un dolor de cabeza súbito y severo.
- Debilidad repentina: Puede haber debilidad en un lado del cuerpo.
- Dificultad para hablar: Alteraciones en el habla o comprensión del lenguaje.
- Confusión y cambios en el estado de conciencia: Pueden incluir somnolencia o pérdida de conciencia.
- Crisis convulsivas: En algunos casos, pueden presentarse convulsiones.
- Estos síntomas pueden variar dependiendo de la ubicación y gravedad del sangrado

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de una hemorragia intraparenquimatosa generalmente se realiza mediante tomografía computarizada (TAC), que ayuda a revelar la presencia de sangre dentro del cerebro y a identificar la causa subyacente del sangrado

TRATAMIENTO

- El tratamiento de la hemorragia intraparenquimatosa incluye varias estrategias:
- Control médico: Manejo de la hipertensión arterial y la coagulación.
 - Intervención quirúrgica: En casos de hematomas grandes que comprometan la vida del paciente, puede ser necesaria una cirugía para drenar el hematoma o reparar vasos dañados.
 - Cuidados intensivos: Para monitorizar signos vitales y prevenir complicaciones.
 - Estabilización inicial: Control de la presión intracraneal y tratamiento de la causa subyacente.
 - Rehabilitación post-hemorragia: Es crucial para recuperar la funcionalidad.
 - Estos enfoques son esenciales para mejorar los resultados clínicos y la recuperación del paciente.

