

Algoritmo EVC Isquémico

Materia: Urgencias.

Sergio Fabián Trejo Ruíz.

Grado 8°
Grupo A

Dr. Alexis Aldair Avendaño Santiago

Sospecha EVC Isquémico

Evaluación Inmediata (0-5 min)

ABC:

- Monitorizar ECG, O₂ sat, TA, glucosa capilar
- Oxígeno solo si sat < 94%
- Glucosa: Corregir si < 60mg/dL o > 400mg/dL

Contraindicaciones:

- Sangrado activo
- Cirugía Intracraneal
- Plaquetas < 100 Mil
- Glucosa < 50mg/dL

Tener la mano: Carpeta Clínica, Tiempo de inicio de síntomas

Evaluación Neurológica rápida (0-10 min)

Escala:
- NIHSS

Evaluar grado de déficit

Evaluar Trombolisis.

Prioridad de imagen y labs.
(10-25 min)

Tac: door-to-CT < 20 min.

Labs: glucosa, Hb, Creatinina, ECG.

Ventana:

≤ 4.5h

Trombolisis
Alteplasa:

0.9 mg/kg (max 90mg)
10% bolo IV en 1 min
90% infusión

Anticoagulación
solo si
cardioembólico

No candidato:

NO baja TA
> 220/120 mmHg
IAM, edema.