

## **URGENCIAS MÉDICAS**

### **DIAGRAMA DE EVC**

**8'A**

**ZURY EVELYN MORALES AGUILAR**

**DR. Avendaño Santiago Alexis Aldair**

**09-OCT-2025**

**COMITAN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS**

## Diagnóstico de EVC

Px. / sospecha de enf. vascular cerebral (EVC)

Interrogar y realizar E.F. en busca de déficit neurológicos

Val. con alguna escala pre-hosp. para sospecha de EVC

- FAST o Cincinnati o Los Angeles

¿Escala pre-hosp. + para sospecha de EVC?

Si

Prueba rápida de gluc. para descartar hipoglucemia.

Se confirmó hipoglic.?

NO

Suspección de EVC / realizar escala NIHSS

¿Escala NIHSS con puntaje  $\geq 4$ ?

Si

Solicitar estudios de lab. y glos. que incluya

TAC o RM urg.

Validación por neurocirujía

Si

¿Se observa EVC hemorrágica?

NO

Datos radiológicos de EVC isquémico

¿La sintomatología tiene  $\geq 6$  hrs de evolución?

Si

Px. no candidato a trombolisis.

Continuar tx. med. de soporte para prevenir secuelas

Px. candidato a tx. trombolíticos / endovascular

Imagenología

Px. con def. neurológicos concit. clínicos compatibles con EVC isquémico

Tiempo de evolución

Menor a 4.5 hrs.

4.5 a 6 horas

EVC  $\geq 6$  hrs o AIT

- 2 MN búsqueda de zona de penumbra isquémica
- TAC datos temp. de EVC y hemorragia
- Descartar tumores y d. demielinización

- TAC datos temp. de EVC y hemorragia
- Descartar tumores y DO

- TAC datos de los 24h
- vigilando E.N





