



## Mapas

*Nombre del Alumno: Xóchitl Monserrath Jiménez del Agua y Culebro*

*Nombre del tema: EVC isquémico, SCCEST*

*Segundo Parcial*

*Nombre de la Materia: Urgencias Medicas*

*Nombre del profesor: Dr. Alexis Aldair Avendaño Santiago*

*Octavo Cuatrimestre*

*Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de octubre del 2025*



# EVC ISQUEMICO

Distinción focal cerebral

Con factores de riesgo

- HTA
- Tabaquismo
- Obesidad
- Mala alimentación
- Sedentarismo
- $\geq 60$  años.

Subtipos

1. Aterosclerosis de grandes vasos

- Extracranial  $\approx$  a bifurcación carotídea

2. Cardioembolismo

- Deficit máximo al inicio
- IC superficial

3. Enf. de pequeños vasos

- Infarto lacunar
- ( $\sim$ ) 15mm

4. Otras:

- Disecación arterial cervicocerebral
- Enf. Moya-Moya

Px llega a urgencias presentado:

Clinica

• Deficit neurológico focal

- Escalonada o gradual
- Depende del sitio de lesión cerebral.
- Unilaterales
- Alt. del lenguaje
- Alt. del campo visual
- Debilidad hemiparética
- Pérdida de la sensibilidad

Lesión por territorio

1. Carótida (A.oftálmica)

- N. optico

2. Cerebral anterior

- Corteza motor y sensitiva de pies y piernas

✓(4) 3. Cerebral Media

- Área de la mirada y radiaciones

Diagnóstico

Alt. neurológica súbita y focal

Escala de Cincinnati

①

Desviación de la comisura labial. 2pts

②

Debilidad de extremidad superior 1pts

③

Alt. en el habla 1pts

①

$\geq 1$  punto  $\rightarrow$  Tamizaje

$\geq 2$  puntos  $\rightarrow$  Posible oclusión vascular o EVC isq.

Clinica

Glucosa capilar

+ NIHSS

Imagen

TAC simple (ASPECTS)

Laboratorios

Glucosa sérica

BHC - Descarte

Tratamiento

Prevención 2<sup>da</sup> : Antiagregantes AAS 75 o

325mg, Clopidogrel 75mg

AAS + dipyridamol 2.5mg

Fase Aguda : Act. tisular del plasminógeno humano (rt-PA) IV 0.9mg/Kg

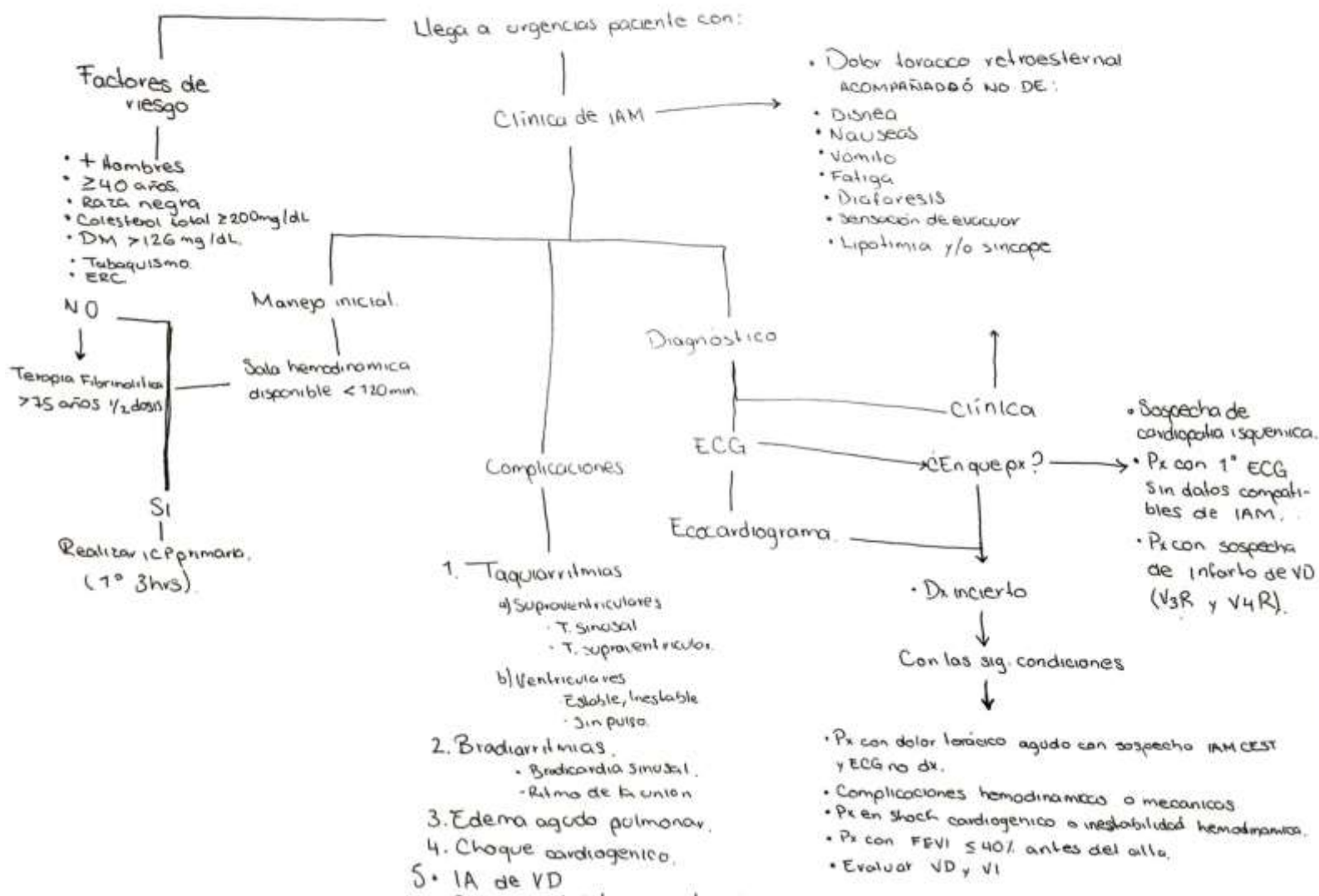
Fibrinolítico :  $< 4.5$ hrs ;  $< 60$ min (10% al min)

Trombectomía mecánica :  $< 6$  hrs

Causas

- Cardio embolismo
- Aterosclerosis(4)
- Enf. pequeño vaso lacunar 25%
- Nucleos grises de la base.

# SCGEST



## BIBLIOGRAFÍA

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2021). Diagnóstico y tratamiento del infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Guía de práctica clínica: evidencias y recomendaciones

American Heart Association. (2020). Manejo del evento cerebral isquémico agudo. En Manual del proveedor de soporte vital cardiovascular avanzado (ACLS). American Heart Association