



## 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

Disturbio focal cerebral

Con factores de riesgo      Pz llega a urgencias presentado:

Subtipos

Clinica

- Deficit neurológico focal
- Escalonada o gradual
- Depende del sitio de afectación cerebral.
- Unilaterales
- Alt. del lenguaje.
- Alt. del campo visual
- Debilidad hemicorporal.
- Perdo de la sensibilidad.

Lesión por territorio

1. Carótida (A. oltalmica).
  - N. optico
2. Cerebral anterior.
  - Cortez motor y sensitivo de pies y piernas.
- ✓ 3. Cerebral Media
  - Área de la mirada y radiaciones.

- HTA
- Tabaquismo
- Obesidad
- Mala alimentación
- Sedentarismo
- ≥ 60 años.

## Causas

- Cardio embolismo
- Ateroesclerosis (+)
- Enf. pequeño vaso Lacunar 25%
- Nucleos grises de la base.

1. Ateroesclerosis de grandes vasos

- Extracranial <sup>22</sup>
- o bifurcación carotidea

2. Cardioembolismo

- Deficit máximo al inicio
- ic superficial.

3. Enf. de pequeños vasos

- Infarto lacunar
- (<15mm)

4. Otras:

- Disecación arterial cervicocerebral.
- Enf. Moya-Moya.

Diagnóstico

Alt. neurológica súbita y focal

Escala de Cincinnati

Clinica → Glucosa capilar + NIHSS

Imagen → TAC simple (ASPECTS)

Laboratorios → Glucosa serica BHC - Descarte.

①

Desviación de la comisura labial. 2pts

②

Debilidad de extremidad superior 1pts

③

All. en el habla 1pts

⊙

≥ 1 punto → Tamizaje

≥ 2 puntos → Posible oclusión vascular o EVC isq.

## Tratamiento

Prevención 2<sup>da</sup> : Antiagregantes AAS 75 o 325mg, Clopidogrel 75mg AAS + dipyridamol 2.5mg

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

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

Trombectomía mecánica : <6 hrs



## 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