

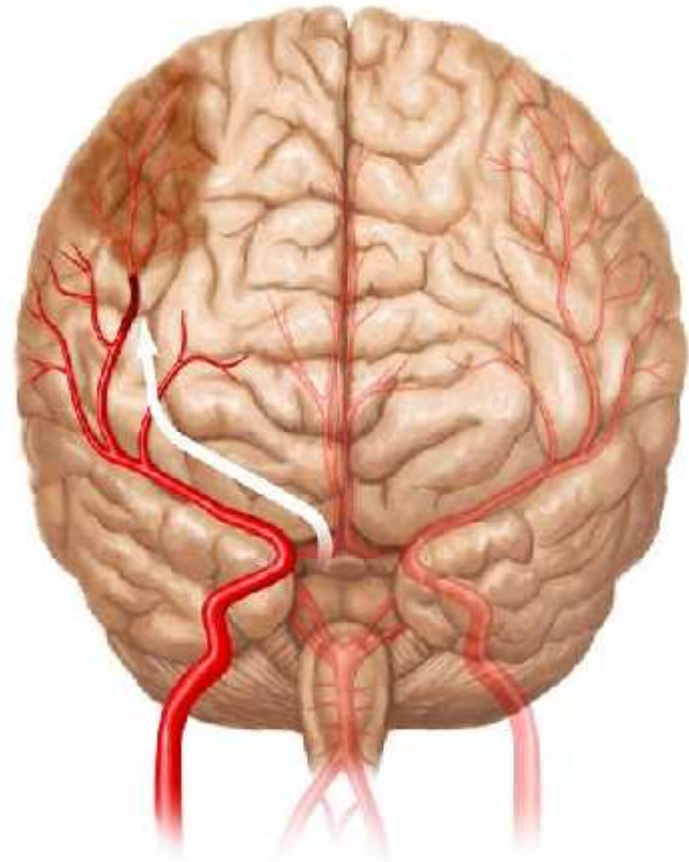
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR



INTEGRANTES :
Leidy Nathaly Alarcón
Luisa Carolina Nocua
Luz Daria Navarro
Mayra Katherine Tibaduiza

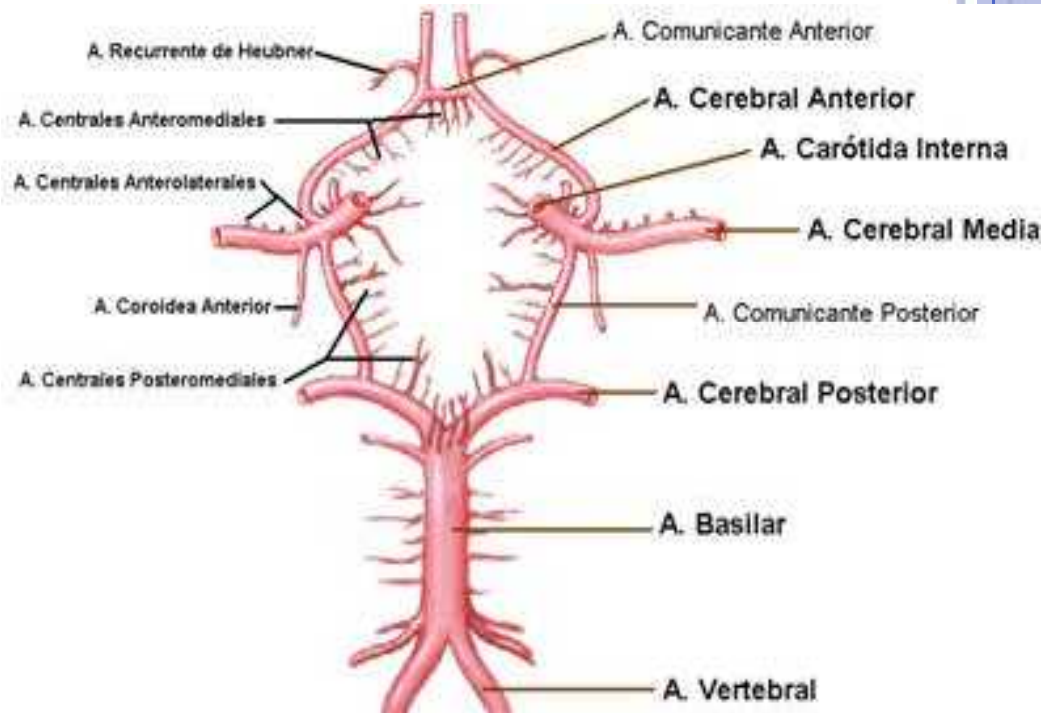
DEFINICIÓN :

- El “accidente cerebro vascular agudo” (ACV), es una afección cerebral caracterizada por la disminución del flujo sanguíneo o hemorragia en un área del cerebro, dando como resultado isquemia del tejido cerebral y el correspondiente déficit neurológico.



IRRIGACION :

Respecto de la irrigación interna, podemos indicar que existen una serie de ramos pequeños que van a ser los ramos centrales, los cuales en su mayoría nacen alrededor del polígono de willis y hacen su entrada al interior de la masa encefálica a través de los espacios perforados anterior y posterior.



FACTORES DE RIESGO PARA ACV ISQUÉMICO:

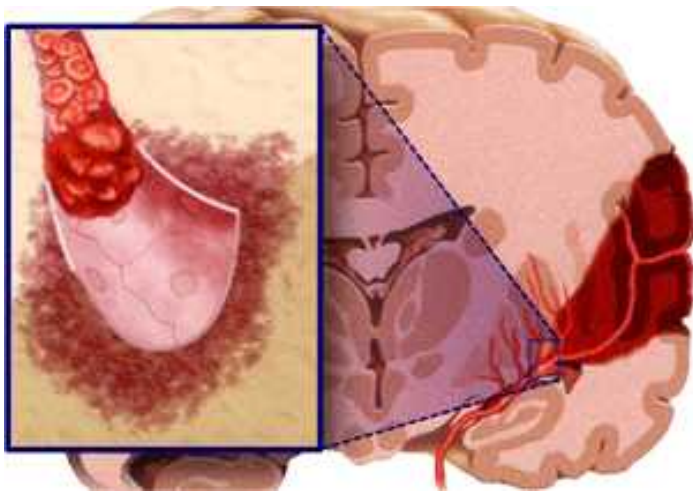
- Diabetes
- Tabaquismo
- fibrilación auricular,
- infarto de miocardio
- reciente, historia de insuficiencia cardíaca congestiva.
- Drogas.
- factores ambientales potencialmente modificables



CLASIFICACIÓN:

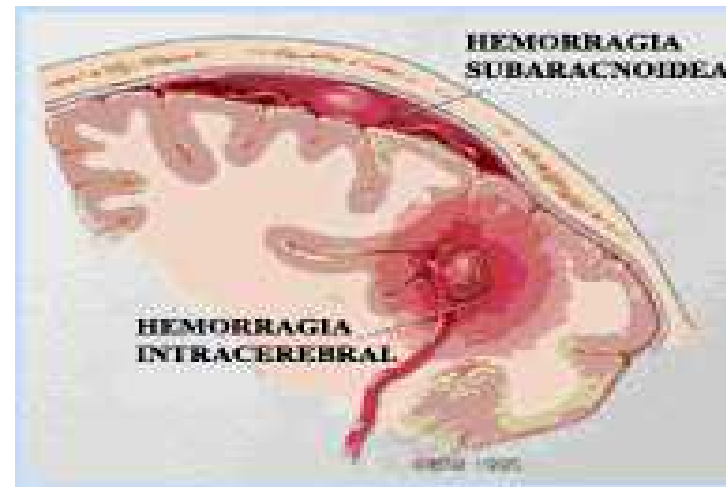
ISQUEMICO:

- Trombosis
- embolismo
- hipotensión



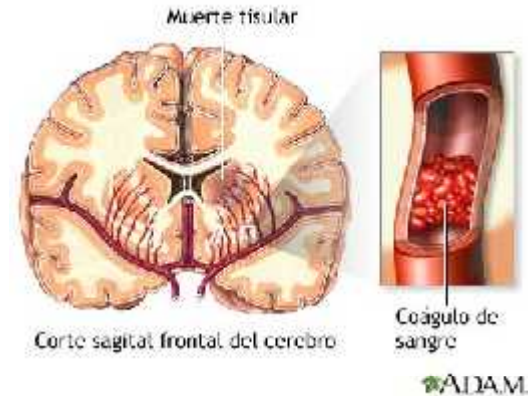
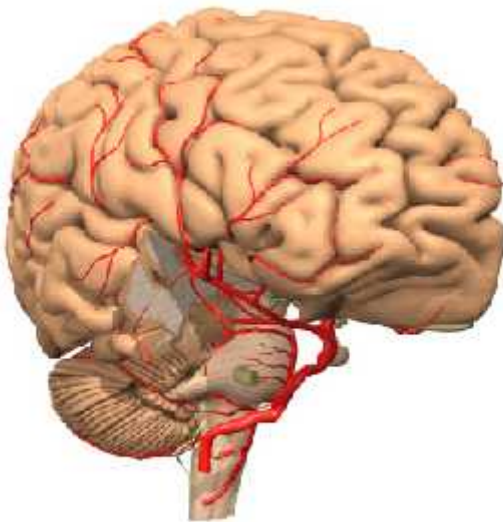
HEMORRAGICO:

- intra parenquimatosa
- subaracnoideo



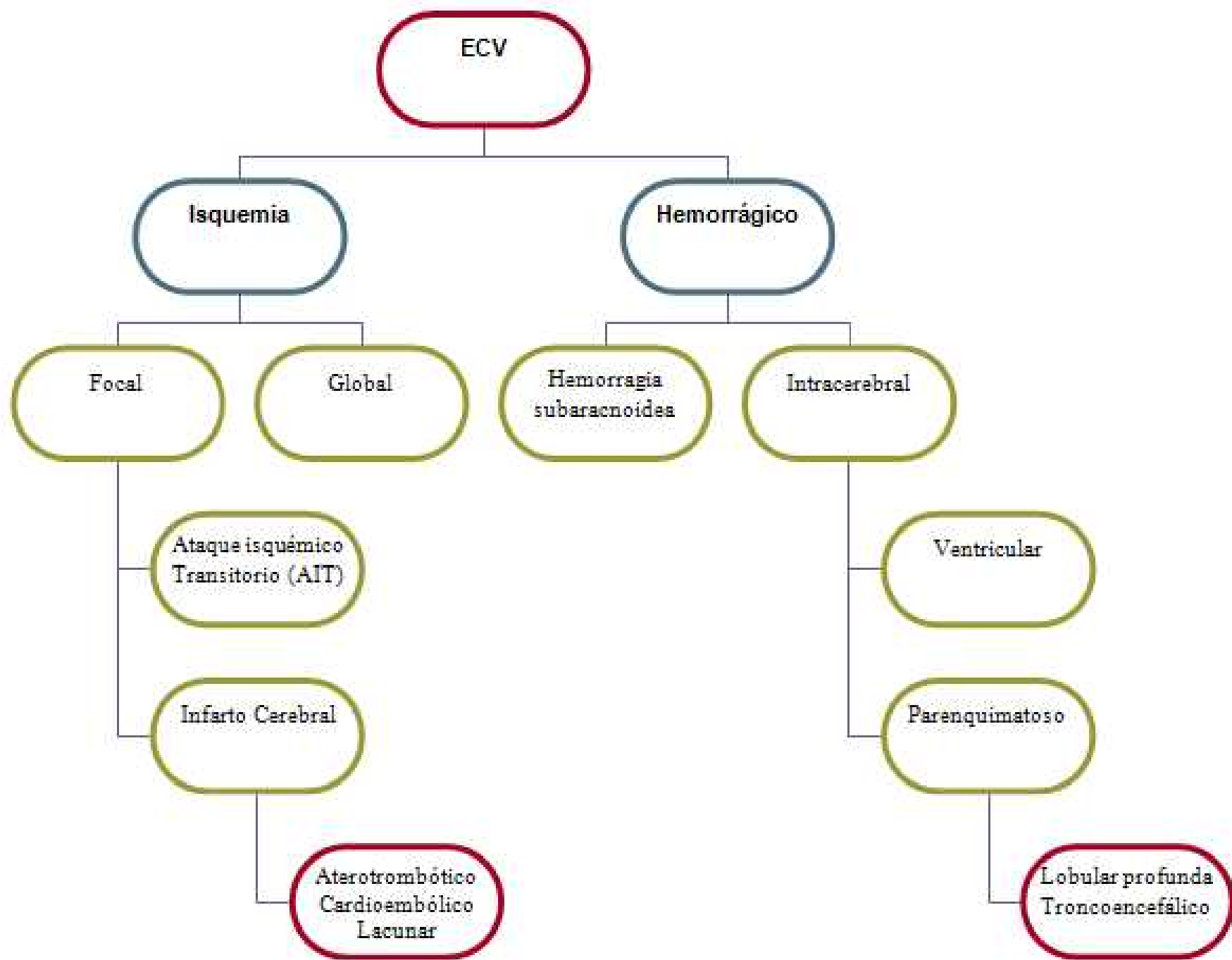
CLASIFICACIÓN:

ECV ISQUEMICA : Es la que se produce como consecuencia de la oclusión de un vaso sanguíneo intracraneal por trombosis o embolia , o ataque transitorio de isquemia .



ECV HEMORRAGICA: es una causada por la ruptura de un vaso intracerebral o en el espacio subaracnideo , la intraparenquimatosa y la interventricular primaria .





ANAMNESIS:

1-examen físico general

- signos vitales, la hidratación y una valoración global del estado del paciente.

2.- sistema vascular periférico y cervical (auscultación carotídea en busca de soplos, PA y comparación de la presión en ambos brazos



- 3.- el corazón (arritmias, soplos),

4.-las extremidades (émbolos periféricos)

5.- la retina (efectos de HTA y de los émbolos de colesterol.

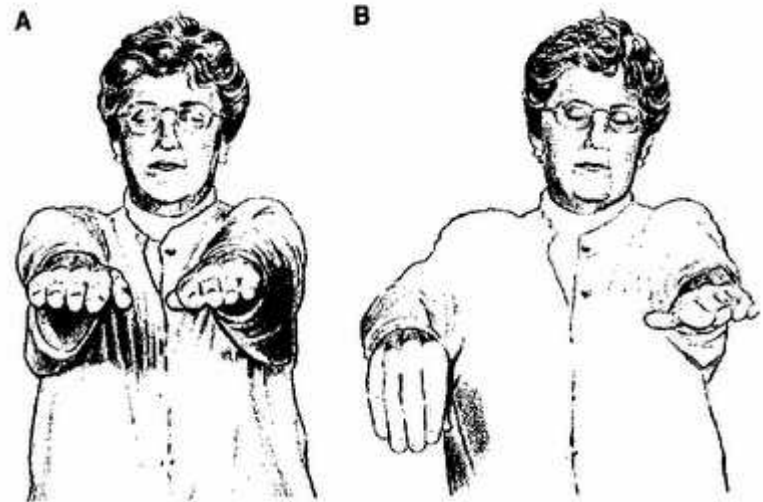


ANAMNESIS:

- EXPLORACION NEUROLOGICA



- PRUEBA DE PARESIA



LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS MÁS FRECUENTES DEL ECV,

- Debilidad o torpeza en un lado del cuerpo.
- Dificultad en la visión por uno o ambos ojos.
- Severa cefalea no usual en el paciente.
- Vértigo o inestabilidad.
- Disartria y alteraciones del lenguaje.
- Alteraciones de la sensibilidad.



ÁREAS MÁS FRECUENTEMENTE AFECTADAS:

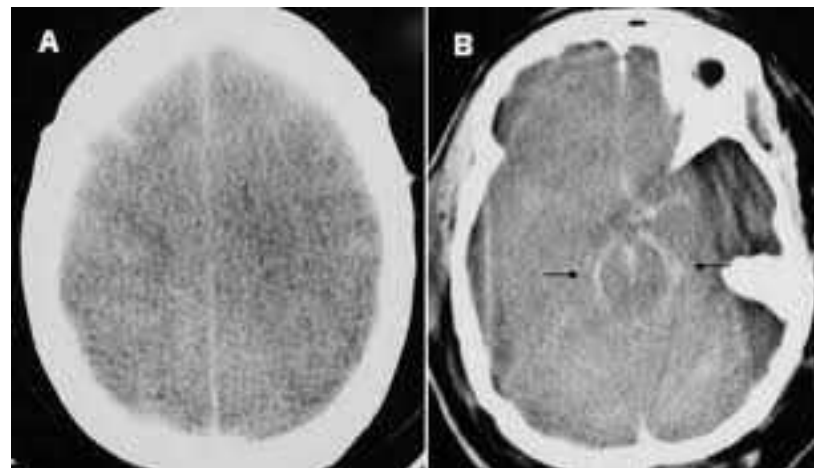
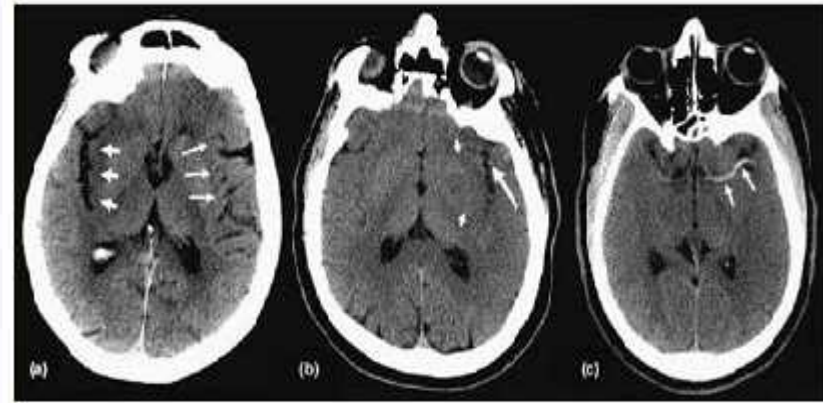
SINDROMES		
Hemiferio Cerebral Izquierdo	Hemiferio Cerebral Derecho	Cerebelo y Tallo Cerebral
<ul style="list-style-type: none"> - Afasia. - Desviación de la mirada a la izquierda. - Hemianopsia homónima derecha. - Hemiparesia derecha. - Hemihipoestesia derecha. 	<ul style="list-style-type: none"> - Anosognosia e heminatención izquierda. - Mirada desviada a la derecha. - Hemianopsia homónima izquierda. - Hemiparesia izquierda. - Hemihipoestesia izquierda. 	<ul style="list-style-type: none"> - Signos cruzados. - Hemiparesia o cuadriparesia. - Hemihipoestesia o pérdida de sensibilidad en los cuatro miembros. - Anormalidades de los movimientos oculares. - Debilidad orofaríngea o disfagia. - Vértigo o tinnitus. - Náusea y vómito. - Hipo o anomalías respiratorias. - Depresión de la conciencia. - Ataxia troncular de miembros o de la marcha.



METODOS DIAGNOSTICOS:

- TAC de cráneo sin contraste
- Estudios hematológicos:
- Recuento celular
- Plaquetas

Signos precoces de isquemia en TAC



METODOS DIAGNOSTICOS:

- Electrocardiograma
- Radiografía de tórax
- Estudios neurovascular no invasivos (ultrasonografía).
- Estudio cardiológico: ecocardiograma, holter.
- Arteriografía.
- Estudios inmunológicos y serológicos (suero, líquido cefalorraquídeo).

