

CLINICA DEL ACCIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO

22 dic 2016

Dr. Arturo Martínez



<http://web.minsal.cl/dia-del-ataque-cerebro-vascular-ministerio-de-salud-llama-a-la-prevencion/>

A.V.E. DEFINICIÓN



- El término **Accidente Vascular Encefálico** se refiere a un trastorno en el cual existe un área del Sistema Nervioso Central afectada en forma transitoria o permanente por **isquemia o hemorragia** y en la cual uno o más vasos sanguíneos están **primariamente** afectados por un proceso patológico .

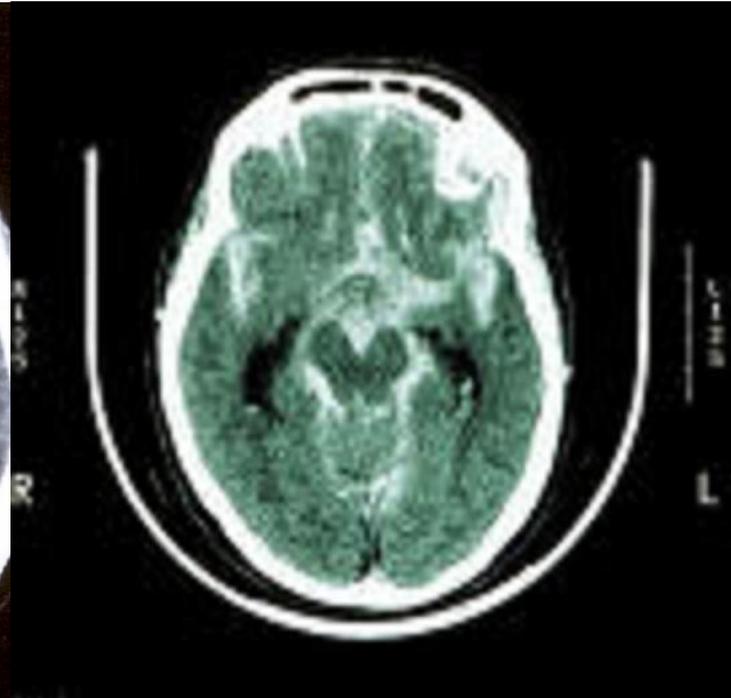
A.V.E. DEFINICIÓN



- Clínicamente es una disfunción neurológica aguda de origen vascular caracterizada por la instalación **brusca** (segundos) o al menos **rápida** (horas) de síntomas y signos correspondientes al daño de un área **focal** del Sistema Nervioso Central.
- **(brusca o rápida y focal)**

ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO

¿Cuáles son los tipos de accidentes vasculares?



CLASIFICACIÓN ETIOLÓGICA

1. Isquémicas (70%)

– Ataque transitorio de isquemia cerebral (TIA)

– Infarto cerebral

- ▶ Aterotrombótico 10%
- ▶ Cardioembólico 18%
- ▶ Lacunar 19%
- ▶ Indeterminado 22%

2. Hemorrágicas (30%)

– H.Subaracnoidea

– H.Cerebral

ACV ISQUÉMICO

- **TIA** (ataques isquémicos transitorios < de 24 horas)
AIT*
- **INFARTO CEREBRAL** déficit neurológico que dura mas de 24 horas secundario a alteración del flujo (necrosis neuronal y glial)
 - ✓ **Trombosis**
 - ✓ **Embolía** Desprendimiento de material trombótico desde un vaso a otro distal (arterio arterial) o desde el corazón.
 - ✓ **Lacunar** oclusión de arteria penetrante
 - ✓ Otros: Trombofilias, fibrodisplasia vascular

FACTORES DE RIESGO AVE ISQUÉMICO

TIA/ACV previo

Hipertensión

Edad

Sexo masculino

Enf. Cardiacas. (FA)

Diabetes M.

Dislipidemias

Tabaquismo

Alcohol, drogas.

Infecciones

Embarazo

Obesidad/Sedentarismo

Etiología y FR

Tabla 4. Asociación de la presencia de factores de riesgo con la presencia de ictus (prueba de McNemars para análisis de datos apareados).

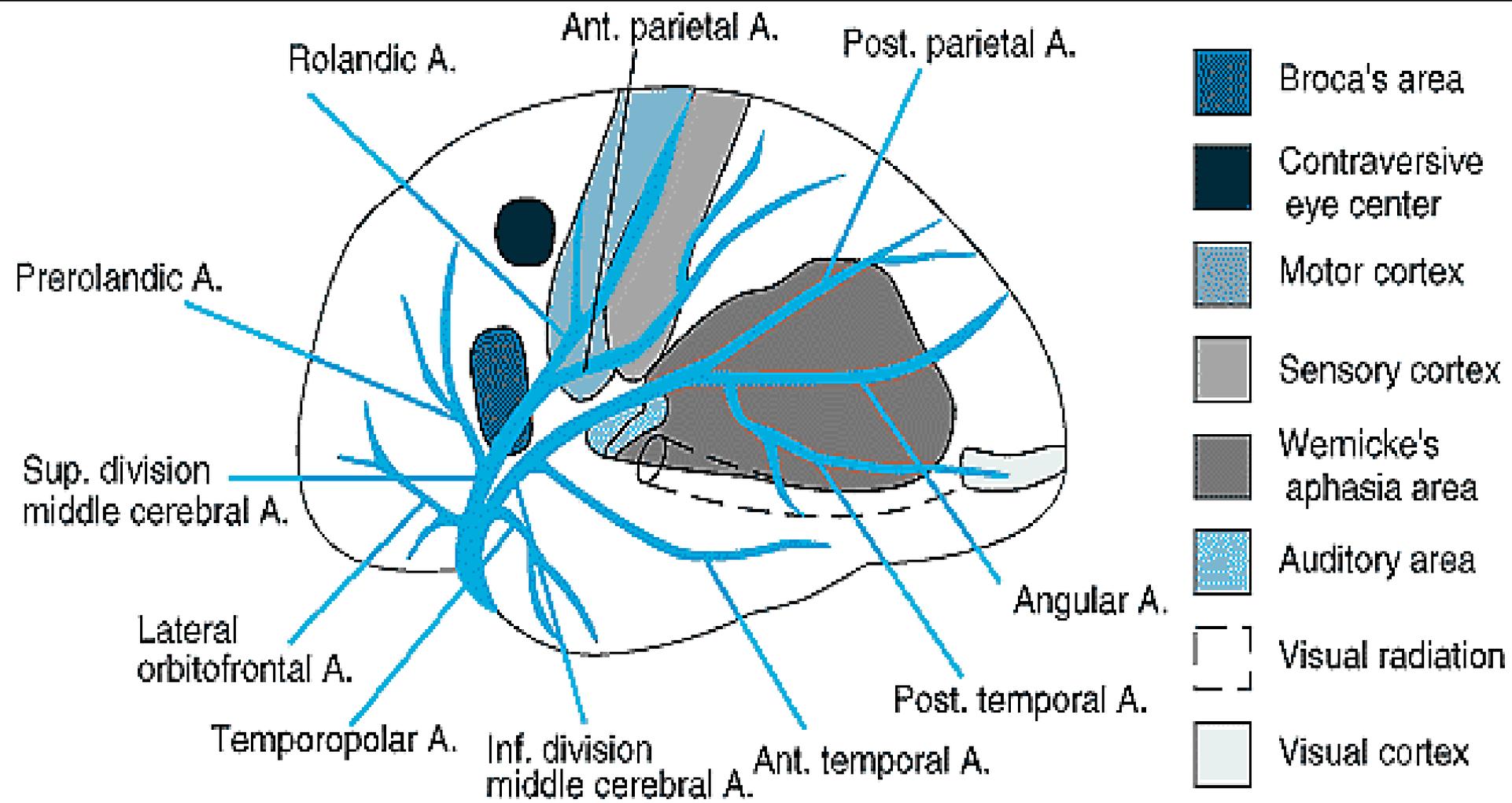
	Odds ratio (OR)	IC 95%	FEp (Fracción Etiológica poblacional)
AIT	4,0	1,9-8,5	18,08%
HTA	2,2	1,2-4,0	40,75%
DM	2,5	1,3-4,6	19,98%
Hiperlipidemia	2,2	1,2-4,0	20,73%
Fibrilación auricular	2,8	1,4-5,3	11,07%
Cardiopatía Isquémica	1,1	0,5-2,4	1,27%
Fumador actual	1,4	0,7-2,6	7,14%
AF Ictus	1,2	0,6-2,5	—

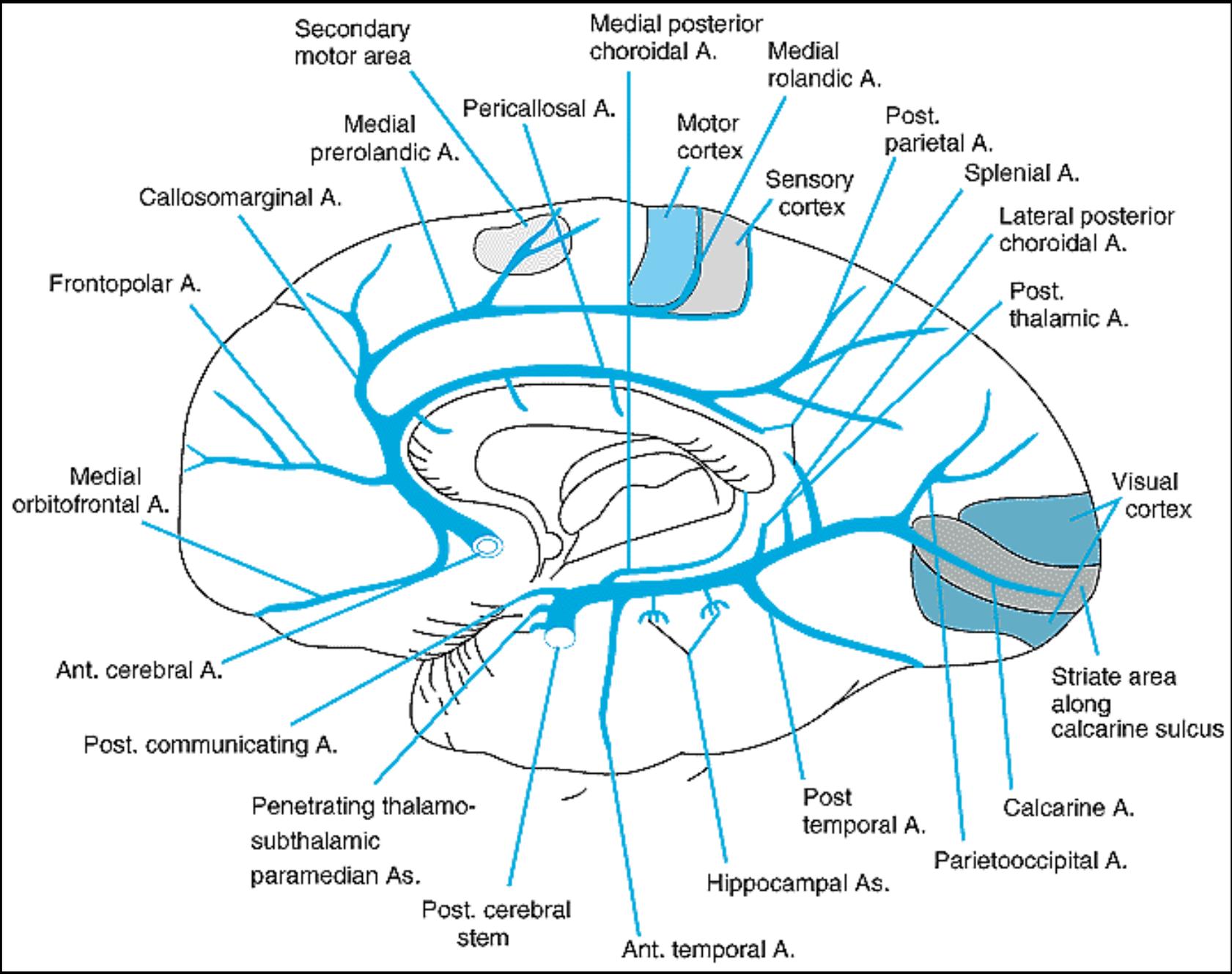
FEp: $(OR-1)/OR \times f_c$, (f_c : frecuencia de exposición entre los casos). Se calcula en los factores de riesgo modificables o potencialmente modificables.
 AIT: antecedentes familiares de ictus; HTA: hipertensión arterial; DM: diabetes mellitus; AF Ictus: antecedentes familiares de ictus

EDAD !!!!

ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO

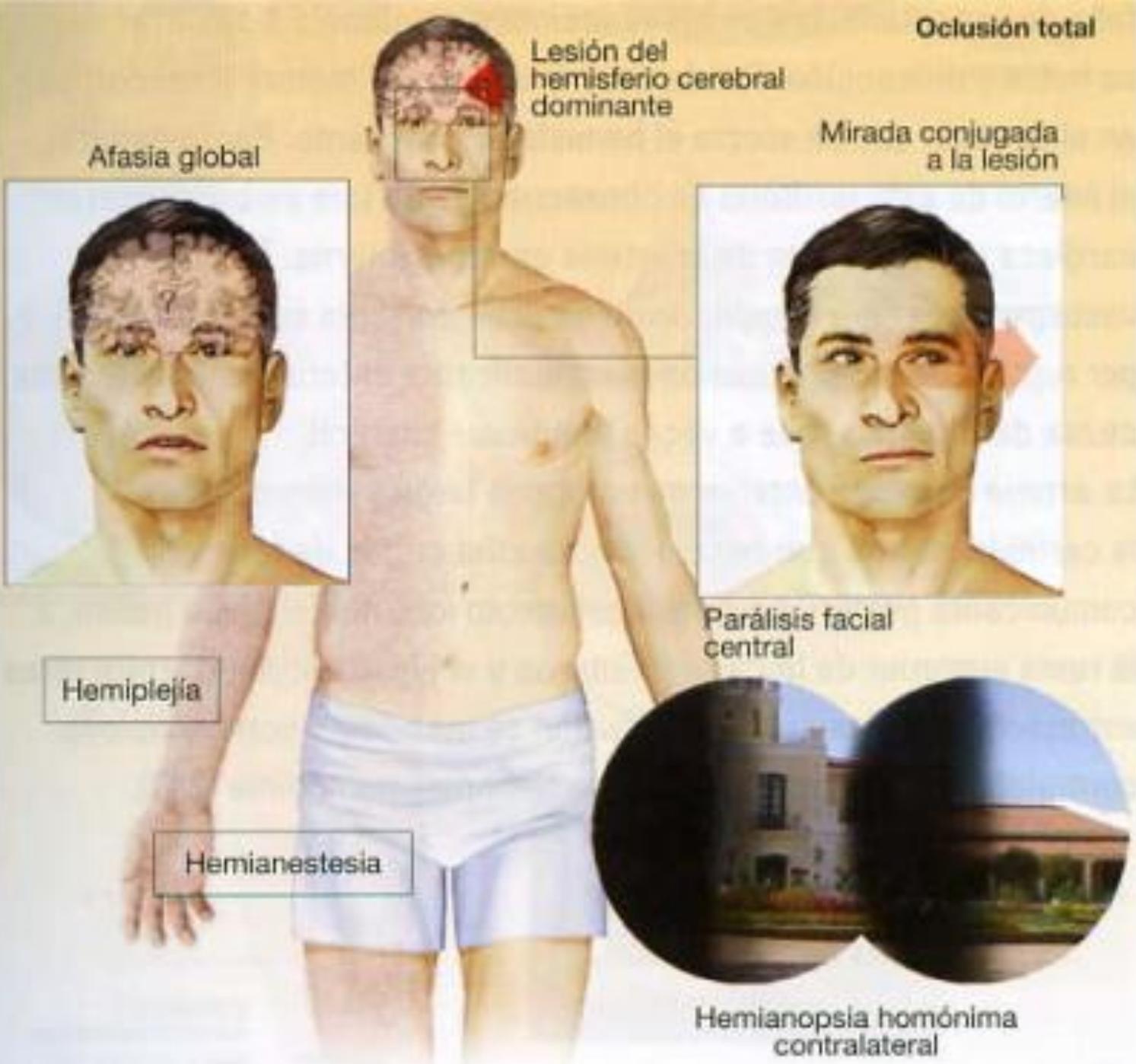
¿Cuáles son los
síntomas que hacen
sospechar un AVE?



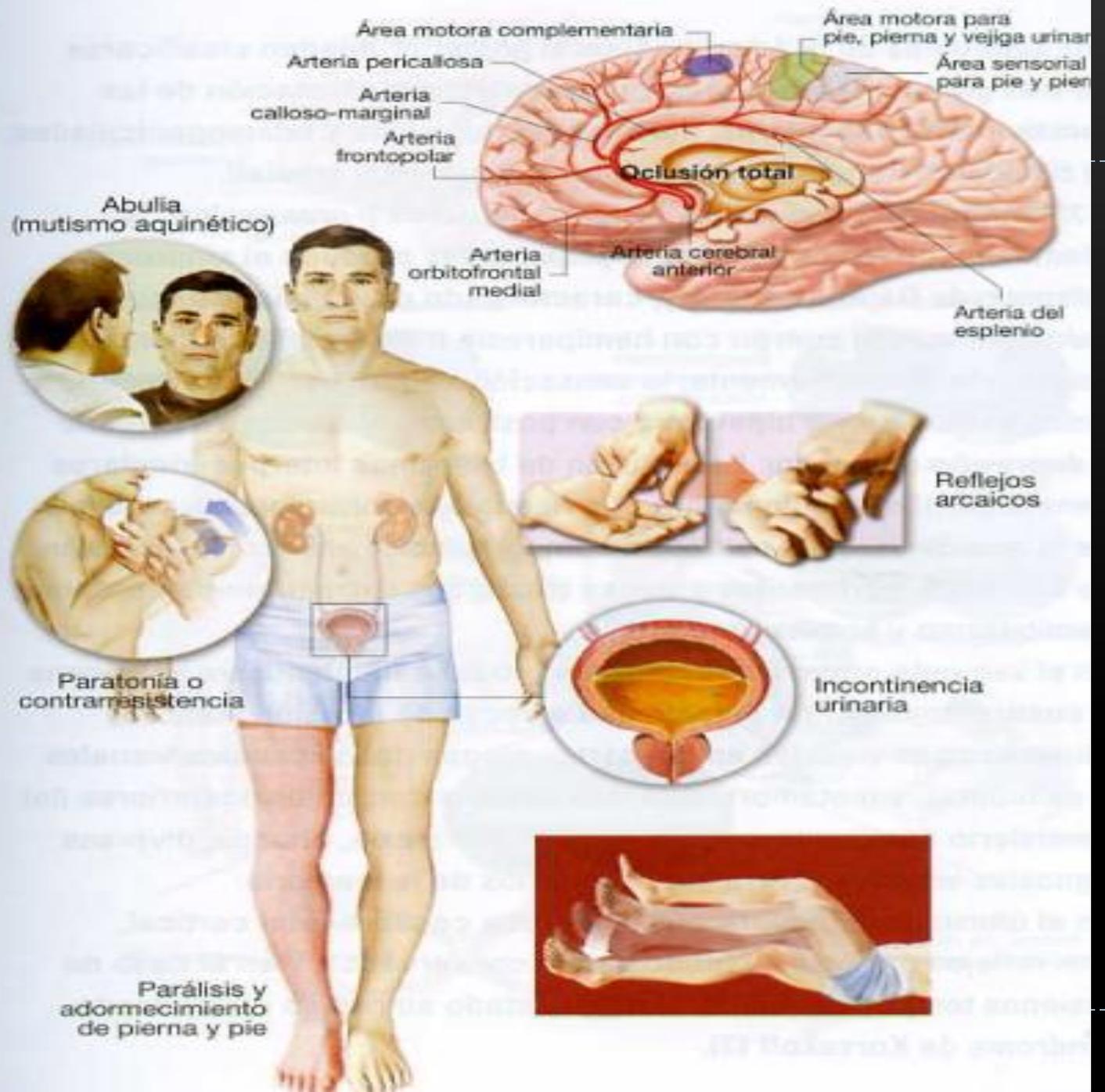


CIRCULACIÓN ANTERIOR Carotidea	CIRCULACIÓN POSTERIOR Vertebro-basilar	NO ESPECÍFICOS
<ul style="list-style-type: none"> ■ DEBILIDAD UNILATERAL ■ PÉRDIDA SENSITIVA UNILATERAL O INATENCIÓN ■ DISARTRIA AISLADA ■ AFASIA ■ VISIÓN: HEMIANOPSIA HOMÓNIMA, CEGUERA MONO OCULAR, INATENCIÓN VISUAL 	<ul style="list-style-type: none"> ■ HEMIANOPSIA HOMÓNIMA AISLADA ■ DIPLOPIA Y OJOS DESCONJUGADOS ■ NAUSEA Y VÓMITOS ■ INCOORDINACIÓN Y DESEQUILIBRIO ■ DEBILIDAD UNI O BILATERAL CON O SIN PÉRDIDA SENSITIVA 	<ul style="list-style-type: none"> ■ DISFAGIA ■ INCONTINENCIA ■ COMPROMISO DE CONCIENCIA

Arteria Cerebral Media



Arteria Cerebral Anterior



Arteria Cerebral Posterior

Síndromes anteriores y proximales

Hemianopsia homónima



Recuperación de la sensación

Hemianestesia

Dolor

Posturas atetósicas de la mano

Parestesias

Síndrome de Déjerine-Roussy



Síndromes corticales

Hemianopsia homónima con preservación macular



Alucinaciones visuales

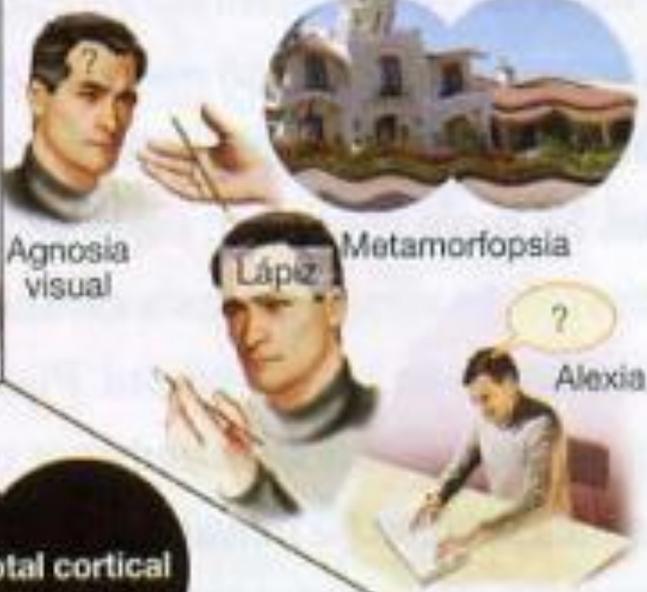


Agnosia visual

Metamorfopsia

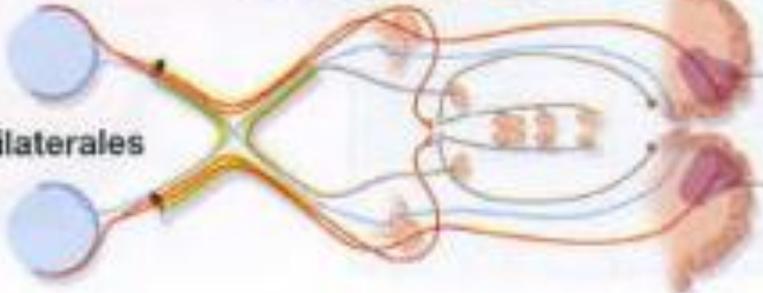
Lápiz

Alexia



Ceguera total cortical

Síndromes bilaterales



Lesión en ambos lóbulos occipitales

Ataque Isquémico Transitorio

- Comienzo del déficit neurológico: Agudo.
- Máximo de los síntomas: 5 minutos.
- Duración: Entre 2 y 15 minutos.
- Reversibilidad completa: En las primeras 24 horas.
- Pueden ser recurrentes.

TIA

- Amaurosis fugaz
(Ceguera monocular transitoria)
- Ceguera bilateral.
- Otras formas de déficit neurológicos combinadas.
- Amnesia Global Transitoria.
- Drop Attack.
- Vértigo
- Diplopia.