



# XI CURSO GIMUR

## Perla Clínica

**Stroke**

JOURNAL OF THE AMERICAN HEART ASSOCIATION



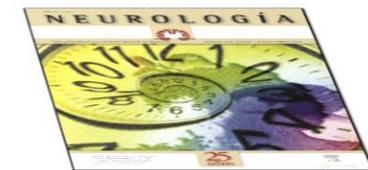
**Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke : A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association**

Neurología. 2014; 29(2):102–122



**NEUROLOGÍA**

[www.elsevier.es/neurologia](http://www.elsevier.es/neurologia)



REVISIÓN

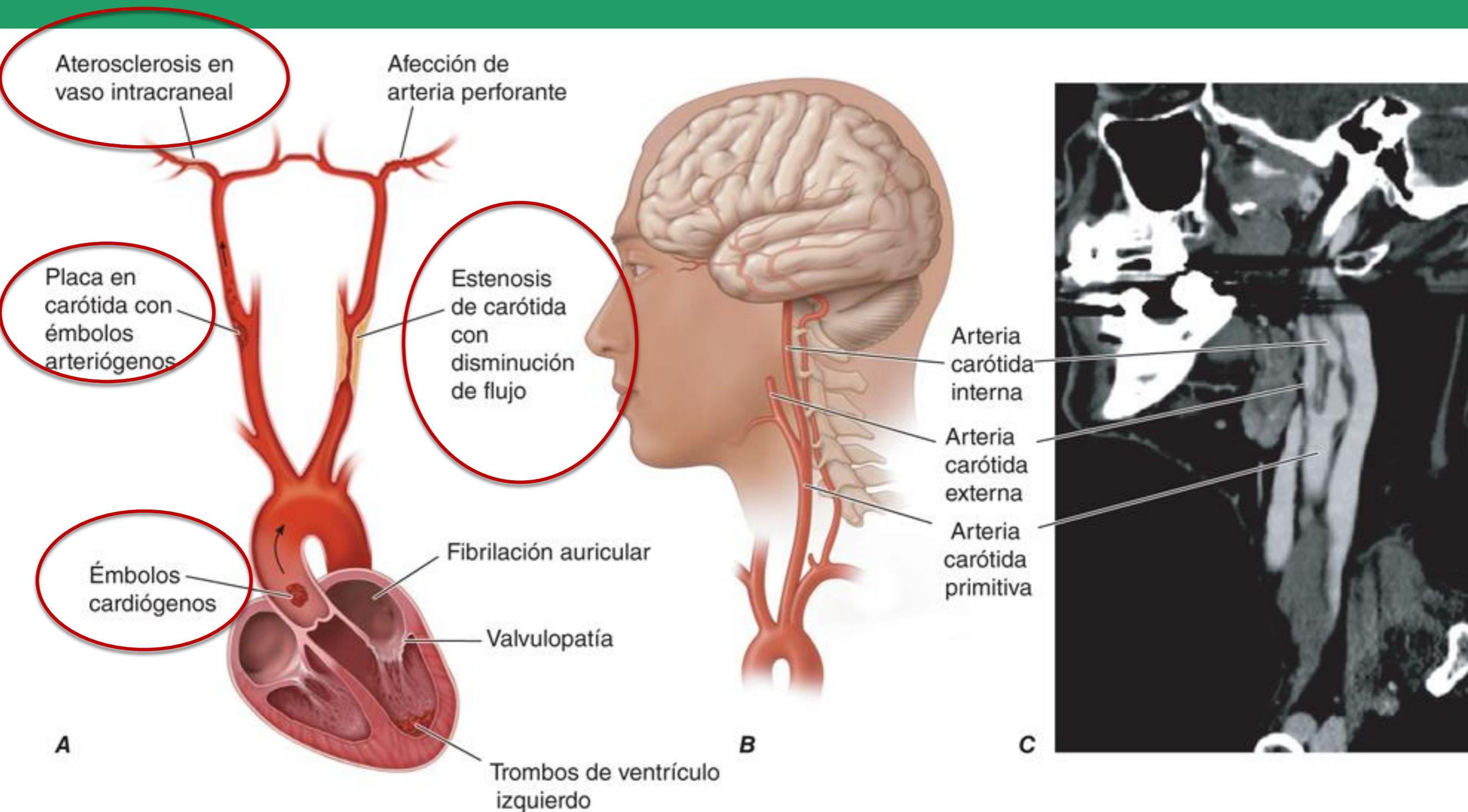
### **Guía para el tratamiento del infarto cerebral agudo**

M. Alonso de Leciñana\*, J.A. Egido, I. Casado, M. Ribó, A. Dávalos, J. Masjuan, J.L. Caniego, E. Martínez Vila, E. Díez Tejedor (Coordinador), por el Comité ad hoc del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares de la SEN:  
B. Fuentes (Secretaría), J. Álvarez-Sabin, J. Arenillas, S. Calleja, M. Castellanos, J. Castillo, F. Díaz-Otero, J.C. López-Fernández, M. Freijo, J. Gállego, A. García-Pastor, A. Gil-Núñez, F. Gilo, P. Irimia, A. Lago, J. Maestre, J. Martí-Fábregas, P. Martínez-Sánchez, C. Molina, A. Morales, F. Nombela, F. Purroy, M. Rodríguez-Yañez, J. Roquer, F. Rubio, T. Segura, J. Serena, P. Simal, J. Tejada y J. Vivancos

# ICTUS ISQUÉMICO



# ICTUS ISQUÉMICO



Fuente: Dennis L. Kasper, Anthony S. Fauci, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, J. Larry Jameson, Joseph Loscalzo: *Harrison. Principios de Medicina Interna*, 19e: [www.accessmedicina.com](http://www.accessmedicina.com)  
Derechos © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

# ICTUS ISQUÉMICO

TIEMPO-DEPENDIENTES

OCCLUSIÓN VASO

PERFUSIÓN CEREBRAL

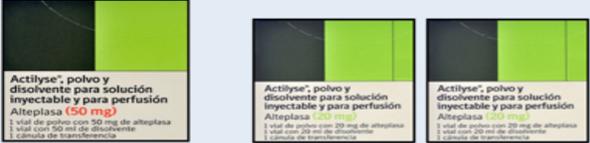
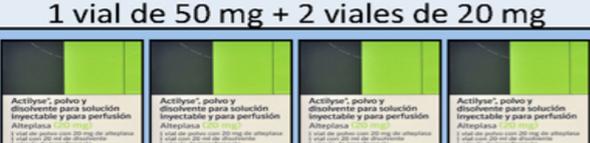
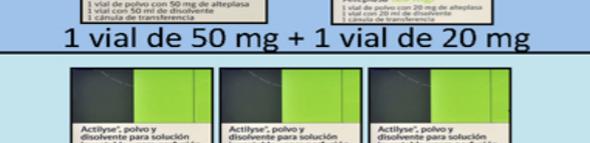
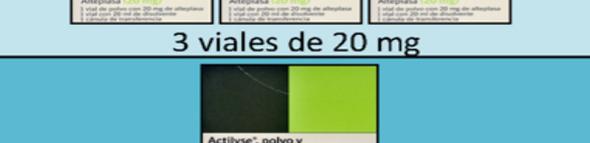
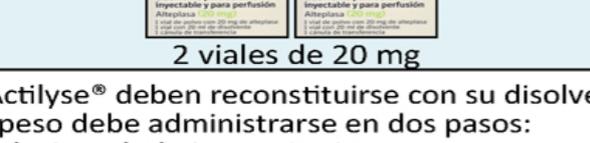
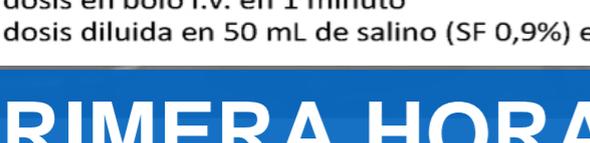
RADICALES  
LIBRES

PROTECCIÓN  
NEURONAL

PRIMERAS 24-48 horas

# ICTUS ISQUÉMICO

## PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE ALTEPLASA PARA TRATAMIENTO FIBRINOLÍTICO DEL ICTUS

PESO (Kg)	Viales de Actilyse® a utilizar	Dosis total (mg) Dosis máxima 90 mg Peso (kg) x 0,9 mg/kg	Volúmen de alteplasa para bolo (mL) (10% de la dosis total) t= 1 min	Volúmen de alteplasa para infusión(mL) (90% de la dosis total)	Volúmen total aproximado de infusión (mL) (dosis de alteplasa para infusión + 50 mL de SF 0,9%) t= 60 min
≥100	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	90	9	81	131
95	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	85,5	8,55	76,95	127
90	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	81	8,1	72,9	123
85	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (20 mg) 1 vial de polvo con 20 mg de alteplasa 1 vial con 20 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	76,5	7,65	68,85	119
80	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (20 mg) 1 vial de polvo con 20 mg de alteplasa 1 vial con 20 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	72	7,2	64,8	115
75	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	67,5	6,75	60,75	111
70	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	63	6,3	56,7	107
65	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (20 mg) 1 vial de polvo con 20 mg de alteplasa 1 vial con 20 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	58,5	5,85	52,65	103
60	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (20 mg) 1 vial de polvo con 20 mg de alteplasa 1 vial con 20 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	54	5,4	48,6	99
55	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	49,5	4,95	44,55	95
50	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	45	4,5	40,5	91
45	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (50 mg) 1 vial de polvo con 50 mg de alteplasa 1 vial con 50 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	40,5	4,05	36,45	86
40	 Actilyse®, polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión Alteplasa (20 mg) 1 vial de polvo con 20 mg de alteplasa 1 vial con 20 ml de disolvente 1 cónula de transparencia	36	3,6	32,4	82

Los viales de Actilyse® deben reconstituirse con su disolvente (agua para inyección) a 1 mg/ml (50 mL de a.p.i. para los viales de 50 mg y 20 mg de a.p.i. para los viales de 20 mg). La dosis total según el peso debe administrarse en dos pasos:

-1º: 10% de la dosis en bolo i.v. en 1 minuto

-2º: 90% de la dosis diluida en 50 mL de salino (SF 0,9%) en infusión continua durante 1 hora

**PRIMERA HORA**

**<3 h**

**<4,5 h**

# ICTUS ISQUÉMICO

PERFUSIÓN CEREBRAL

Control de TA

**LABETALOL 10-20 mg bolo**

Si PAS > 185/110 mmHg

Si PAS > 180/105 mmHg

SI FIBRINOLISIS

**LABETALOL 1-2 mg/min en PC (máx 300 mg)**

Contraindicaciones: Bradicardia, bloquep AV, ICA,,,

**URAPIDILO 25-50 mg bolo + 5-40 mg/h PC**

# ICTUS ISQUÉMICO

PERFUSIÓN CEREBRAL

Control de Volemia

**EVITAR SUEROS HIPOTÓNICOS**

Sueros glucosados

Sueros hiposalinos

Empeoran edema cerebral

**SUERO FISIOLÓGICO 30 mL/kg (mantenimiento)**

# ICTUS ISQUÉMICO

**RADICALES**

Control de temperatura

**1º) DETERMINAR LA CAUSA**

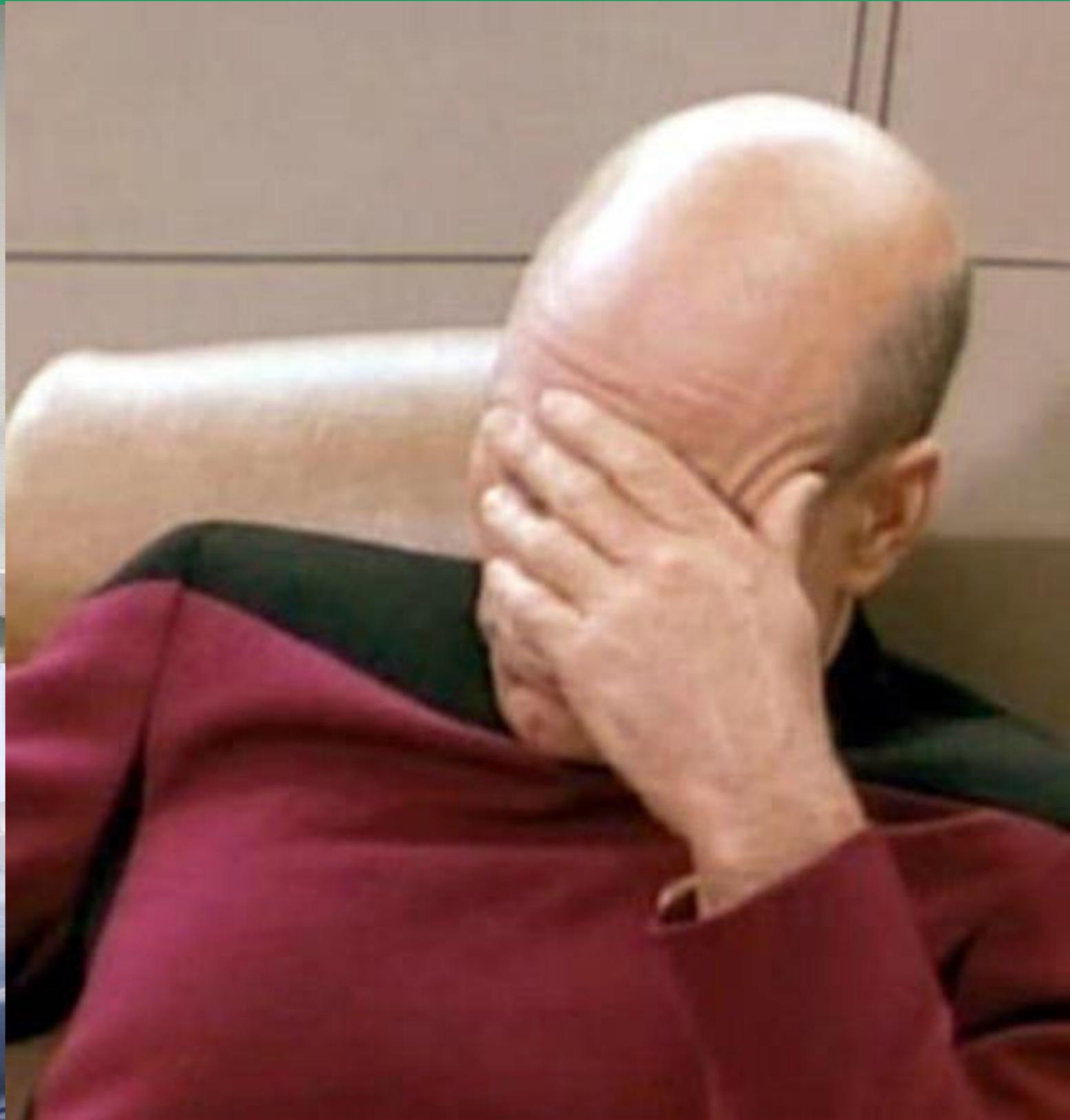
**ICTUS**

**INFECCIOSO**

**ANTIBIOTERAPIA**

**2º) PARACETAMOL 1 G**

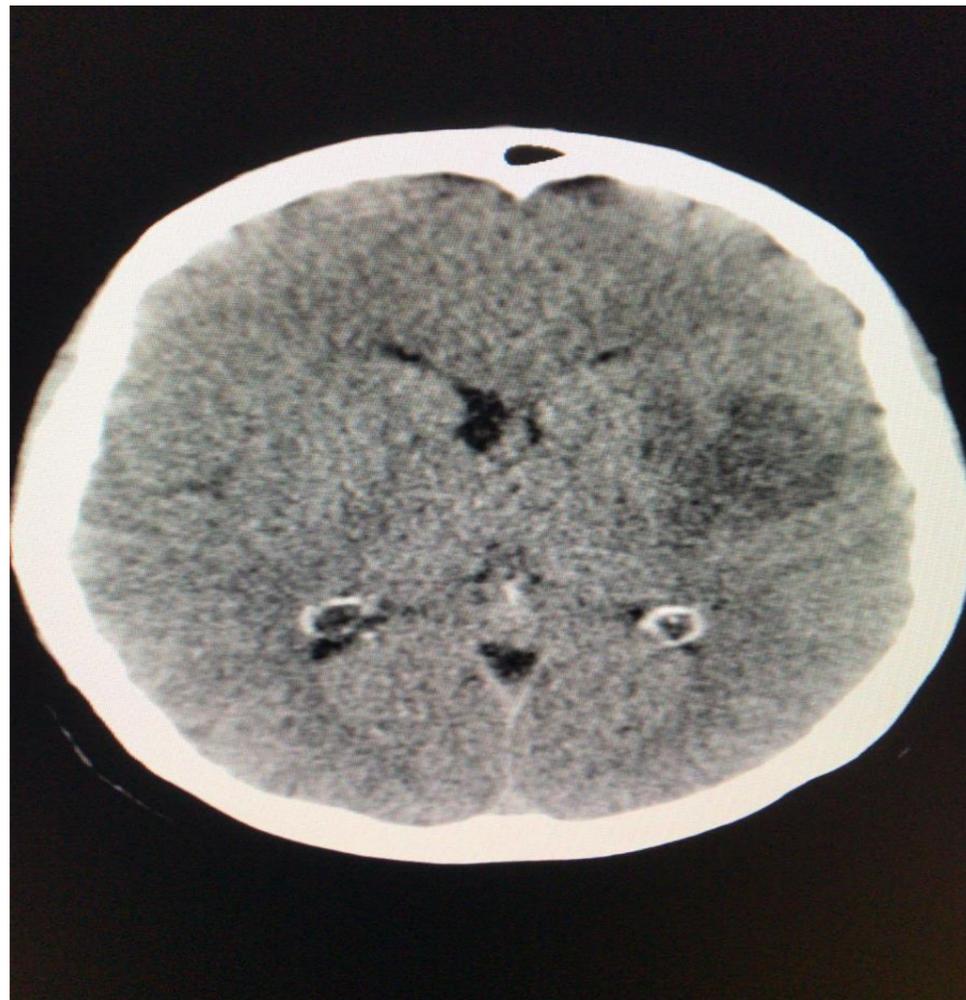
# ICTUS ISQUÉMICO



NO SUEROS GLUCOSADOS

# ICTUS ISQUÉMICO

ICTUS ISQUÉMICO



Transformación  
HEMORRÁGICA



# ICTUS ISQUÉMICO

## MEDICACIÓN FASE AGUDA

**ENOXAPARINA 40 MG/24h**

**Profilaxis TVP**

**AAS 160-300 MG/24h**

**Prevención secundaria**

**ESTATINAS**

**Mantener si tto crónico**

**Dosis intensivas si E.carotídea**

**24-48 horas**

**RedFastER**

FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

# ICTUS ISQUÉMICO

## MEDICACIÓN CRÓNICA

**VALORAR TOLERANCIA**

**Guía de admón por SNG**

**PRECAUCIÓN DEPRESORES DEL**

**Benzodiazepinas, antipsicóticos, etc...**

**Reiniciar antihipertensivos >24 h**

**Si estabilidad clínica**

# ICTUS ISQUÉMICO

## OBJETIVOS

### OCCLUSIÓN VASO

Fibrinolisis/trombectomía mecánica

Tratamiento antitrombótico

### RADICALES

LIBRES

Control de temperatura

### PERFUSIÓN CEREBRAL

Control de TA

Control de Volemia

### PROTECCIÓN NEURONAL

Control de Glucemia

PRIMERAS 24-48 horas

# ICTUS ISQUÉMICO

## OBJETIVOS

### OCCLUSIÓN VASO

Fibrinolisis/trombectomía mecánica

Tratamiento antitrombótico

### PERFUSIÓN CEREBRAL

Control de TA

Control de Volemia

### RADICALES

Control de temperatura

### PROTECCIÓN

Control de Glucemia

PRIMERAS 24-48 horas

# ICTUS ISQUÉMICO

Muchas gracias por la atención

