



*Escuela Superior de Enfermería*

*Cecilia Grierson*

# *SISTEMA NERVIOSO*



*Introducción al Cuidado  
del Adulto*

*Turno Tarde*

**ACV- CONVULSIONES-COMA**

**Valoración y Cuidados de Enfermería en el  
paciente con alteraciones neurológicas**

1



**Prof. Lic. Vanesa Arzamendia**



# EXAMEN NEUROLÓGICO

Sistema Nervioso – Valoración y Cuidados de Enfermería en el paciente con alteraciones neurológicas

2

# TERMINOLOGÍA NEUROLÓGICA

PARESIA: dificultad para realizar movimientos voluntarios causada por lesiones nerviosas o musculares.

PARESTESIA ↓ de la sensibilidad, sensación anormal.

PLEJÍA/PARALISIS: pérdida de la función motriz voluntaria de una parte del cuerpo por lesión neurológica o muscular.

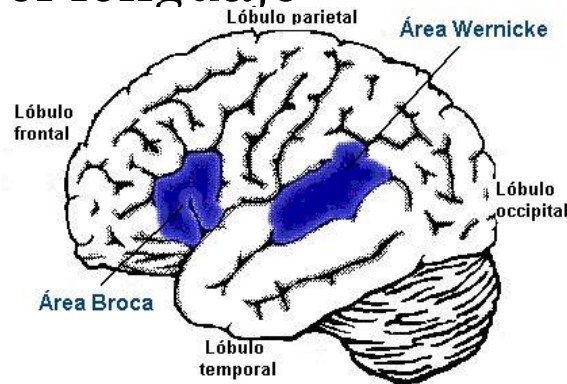
PARAPLEJÍA: parálisis de 2 partes simétricas del cuerpo.

HEMIPLEJÍA: parálisis de la  $\frac{1}{2}$  del cuerpo por lesión de las vías motoras voluntarias.

# TERMINOLOGÍA NEUROLÓGICA

CUADRIPLEJÍA: parálisis de los 4 miembros.

AFASIA: incapacidad o dificultad de producir o comprender el lenguaje



- Afasia de expresión
- Afasia de comprensión
- Afasia global

DISFASIA: trastorno de la palabra hablada. Falta de coordinación y orden.

# TERMINOLOGÍA NEUROLÓGICA

AGNOSIS: imposibilidad de reconocer objetos familiares.

DISARTRIA: dificultad de articular las palabras.

# SCORE DE GLASGOW

Respuesta motora		Respuesta ocular		Respuesta verbal	
Obedece órdenes	6	Espontánea	4	Conversa orientado	5
Localiza estímulos	5	Al estímulo verbal	3	Desorientado	4
Localiza al dolor	4	Al estímulo doloroso	2	Palabras inapropiadas	3
Decorticación	3	No responde	1	Sonidos incomprensibles	2
Descerebración	2			No responde	1
No responde	1				

# VALORACIÓN PUPILAR

## Tamaño:

- Normal: 2 a 4 mm
- < Miosis
- > Midriasis

## Igualdad:

- Isocoria
- Anisocoria



Las alteraciones de las pupilas son signo de grave daño neurológico.

# ACCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ALT. NEUROLÓGICAS



- Elevar la cabecera de la cama 15 a 30°
- Cabeza en posición neutra
- Movilizar al paciente en bloque
- Oxigenoterapia
- Aspiración de secreciones solo cuando sea necesario



# ACCIONES DE ENFERMERÍA



- Disminuir ruidos ambientales
- Limitar los procedimientos dolorosos
- Planificar y aunar las acciones de Enfermería
- Evitar la hipertermia
- Evitar maniobra de Valsalva



# ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

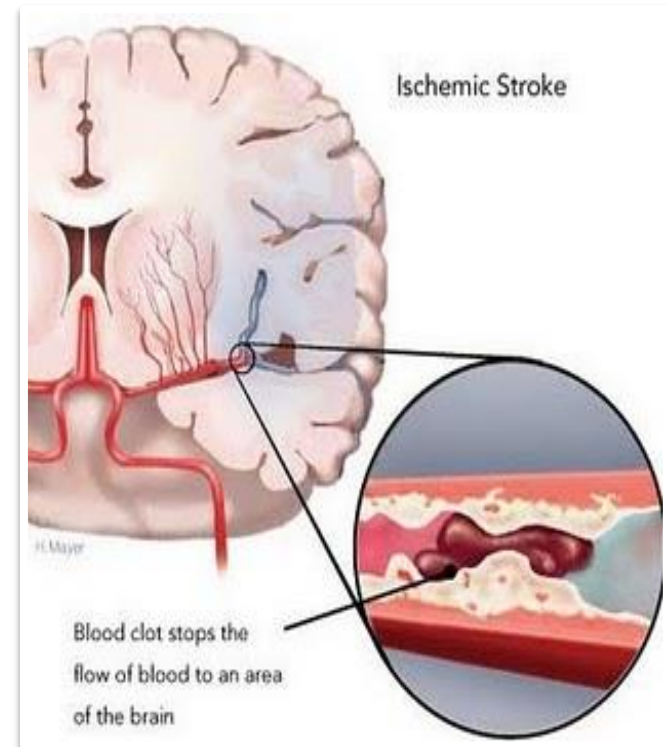
Sistema Nervioso – Valoración y Cuidados de Enfermería en el paciente con alteraciones neurológicas

10

# ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

## Clasificación

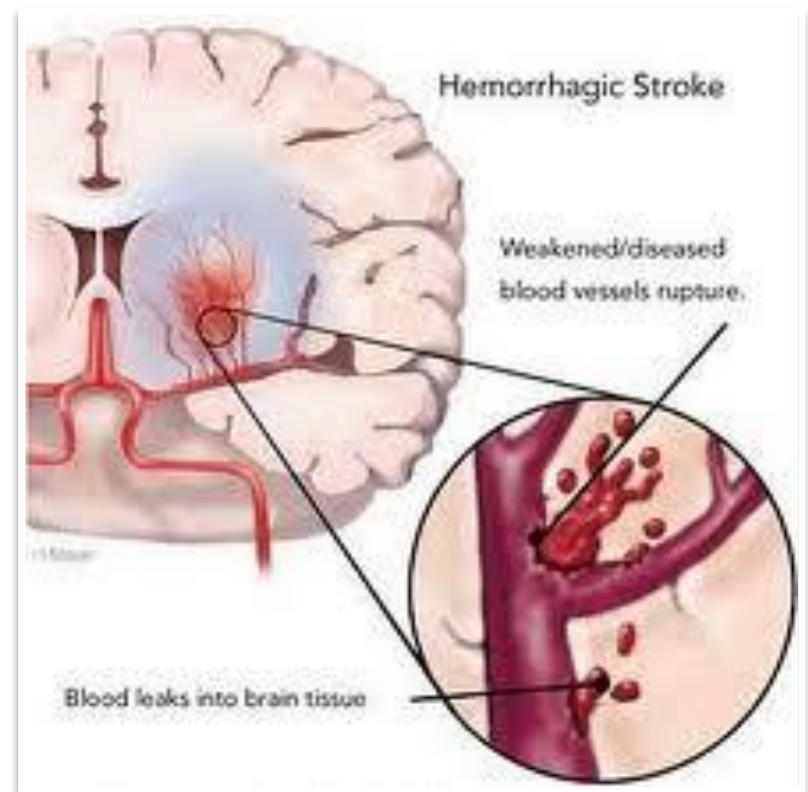
1. Isquémico
  - AIT / TIA
  - Infarto cerebral trombótico
  - Infarto cerebral embólico



# ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

## 2. Hemorrágico

- Hemorragia intraparenquimatosas
- Hemorragia subaracnoidea



# CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ACV

- Perfil temporal
- Instalación súbita (ictus)
- Progresión rápida
- Estabilización
- Tendencia a la recuperación

# FACTORES DE RIESGO

Modificables	No modificables
HTA	Edad (>65 años)
ECV	Género ♀
FA	Raza
DBT	Antecedentes
DLP	
TBQ	
Alcoholismo	

FSC: 50 – 55 ml/100g/min

< 18 ml/100g/min  Falla de transmisión sinóptica

< 8 ml/100g/min  Muerte celular

# ACCIDENTE ISQUÉMICO TRANSITORIO

- Episodios temporales de déficit neurológico focal o retinal causado por enfermedad vascular, cuya signo sintomatología desaparecen en menos de 24 horas.
- En la mayoría de los casos, los síntomas desaparecen en menos de una hora.
- El 40% del los pacientes con AIT desarrollan infarto cerebral.

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

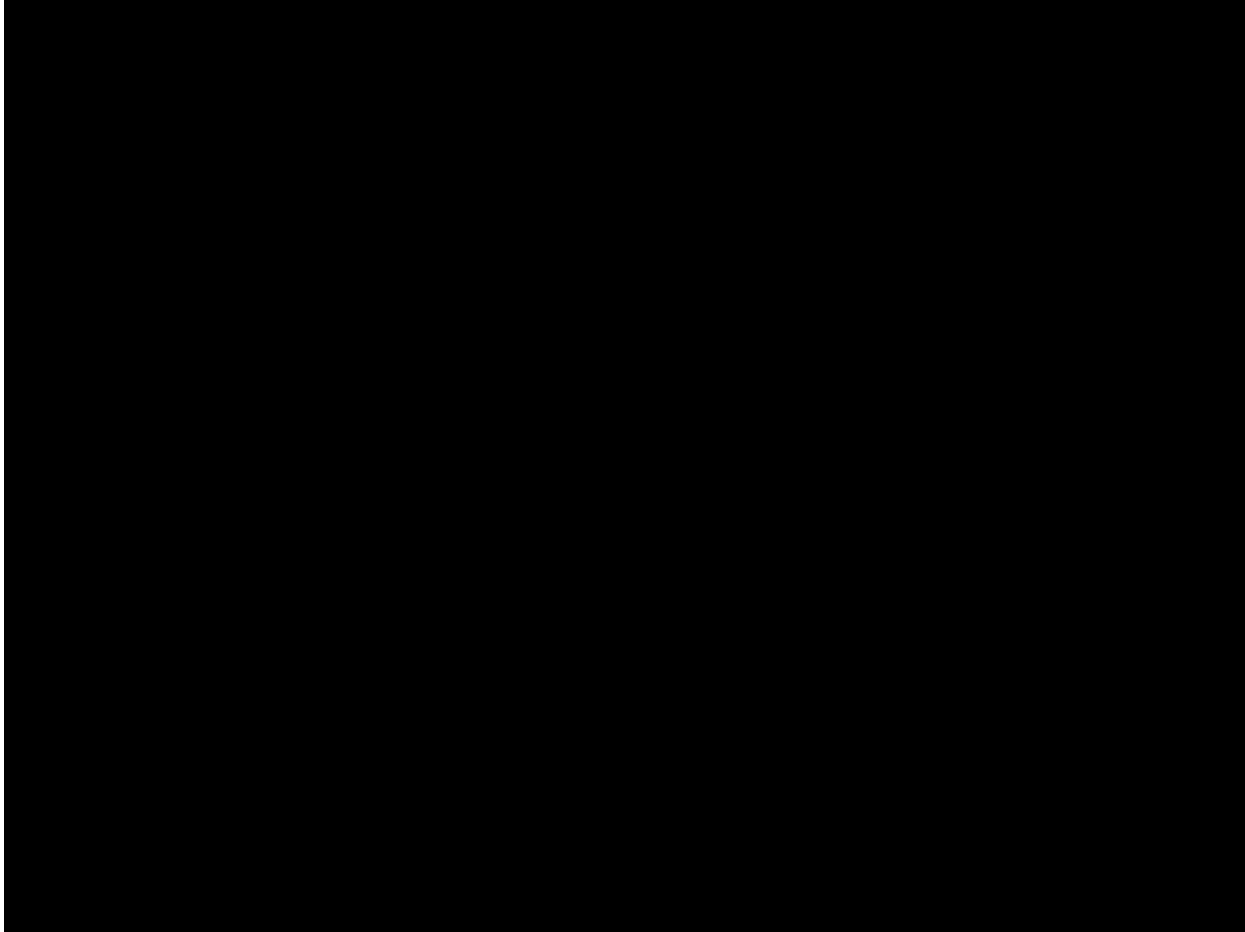
EN EL 1º NIVEL DE

ATENCIÓN

**PREVENCIÓN**



# *CAMPAÑA: HA – BRA – SO*



# TRATAMIENTO DEL AIT

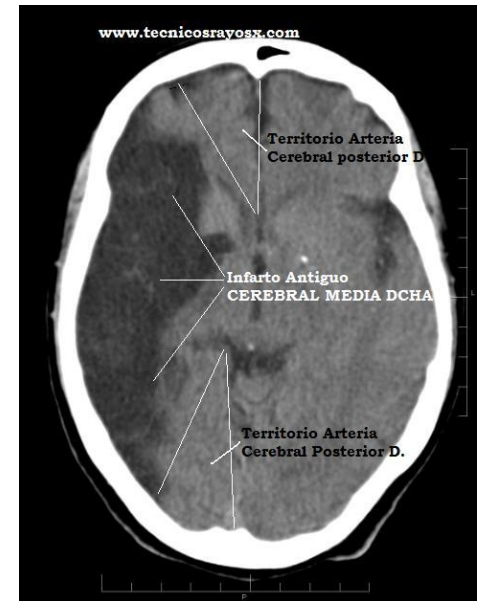
- Tratamiento de los factores de riesgo

- Antiagregantes plaquetarios

- Tratamiento quirúrgico

# INFARTO CEREBRAL

- Se debe principalmente a fenómenos tromboembólicos
- Involucra la *muerte* de tejido cerebral, con secuela permanente.
- Puede ser de origen isquémico o hemorrágico



# TRATAMIENTO DEL INFARTO CEREBRAL

- Permeabilidad de la vía aérea
- Estabilizar la tensión arterial
- BHE
- Tratar y prevenir convulsiones
- Control de glucemia
- PHP

# TRATAMIENTO DEL INFARTO CEREBRAL

- Rotar cada 2 horas
- Cabecera de la cama:
  1. PIC: 30°
  2. Trombosis carotidea o basilar: 0°
- Profilaxis de la TVP

El infarto hemorrágico CONTRAINDICA la  
*anticoagulación*

# CAUSAS DE HEMORRAGIA INTRACEREBRAL

- HTA
- Malformaciones vasculares
- Enfermedades hematológicas
- Intratumorales
- Embolismo séptico
- Ruptura de aneurisma
- Traumáticas



# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

## EN EL 2º NIVEL DE

### ATENCIÓN

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ECV

## ○ Valoración neurológica

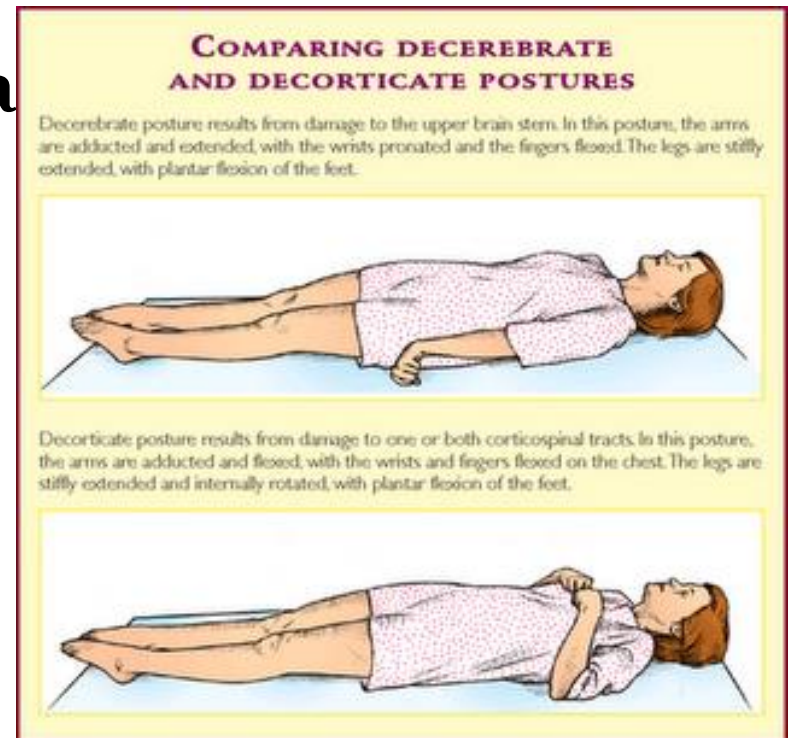
○ Permeabilidad de la vía aérea

○ Cuidados respiratorios

○ CSV y BHE

○ Control de glucemia

○ Controlar valores de PIC (5 – 20 mmHg)





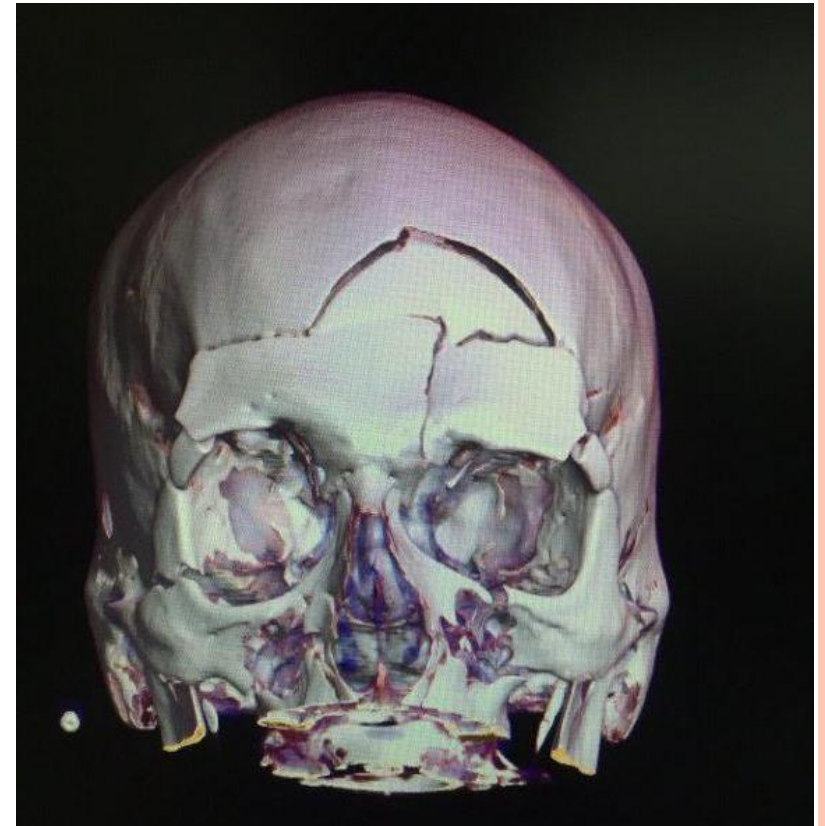
# EXAMEN FÍSICO

- Exploración de la cabeza en busca de: traumatismos, hematomas, laceraciones de cara y cuero cabelludo, fracturas craneales abiertas y otorrea.
- La presencia de hematomas sobre la apófisis mastoideas “signo de Battle” y hematomas periorbitarios “ojos de mapache” suponen fractura de base del cráneo.



# EXAMEN FÍSICO

- Además buscar signos como: rinorraquia y otorraquia



# CUIDADOS GENERALES EN ECV

- Tratamiento de factores de riesgo
- Cabecera de la cama
- Cuidados inherentes a procedimientos invasivos
- Rotar al paciente
- Cuidados de la piel
- Cuidados posoperatorios

CUIDADOS DE  
ENFERMERÍA EN EL  
3º NIVEL DE  
ATENCIÓN

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1. Mejoramiento de la movilidad y prevención de deformidades articulares
  - posicionamiento
  - medidas para aliviar presión
  - alineación anatómica
2. Prevención de la aducción del hombro
3. Cambios de posición

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

4. Establecimiento de un programa de ejercicios (4-5 veces/día) ISOTONICOS- ISOMETRICOS



4. Fomento de los cuidados personales
5. Tratamiento de la disfagia
6. Manejo de las alimentaciones por sonda

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA

8. Entrenamiento del control intestinal y vesical
9. Mejoramiento de los procesos de pensamiento
10. Mejoramiento de la comunicación
11. Mantenimiento de la integridad cutánea
12. Mejoramiento del afrontamiento familiar





**MUCHAS  
GRACIAS...**