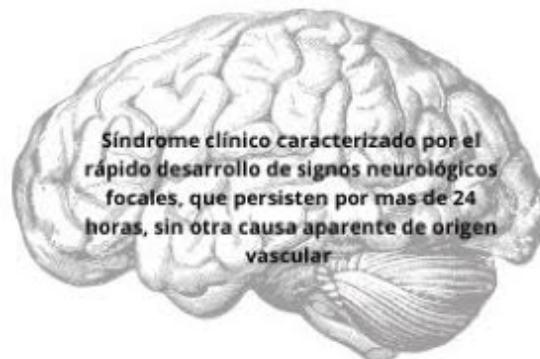
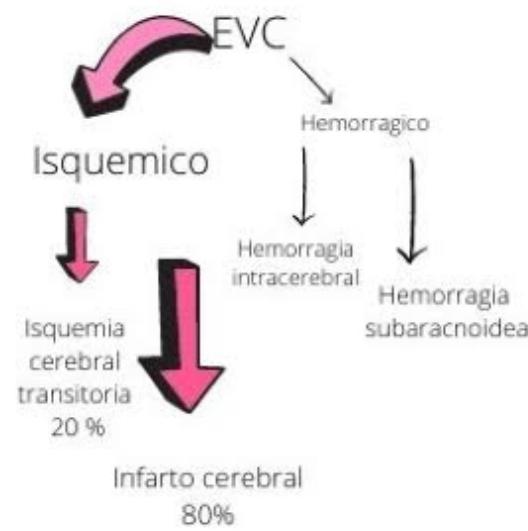


# SINDROMES CEREBROVASCULARES

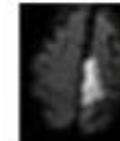


Síndrome clínico caracterizado por el rápido desarrollo de signos neurológicos focales, que persisten por mas de 24 horas, sin otra causa aparente de origen vascular.



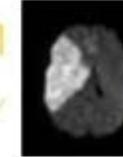
Afasia  
Hemianopsia homónima contralateral.  
Perdida mot/ sens contralateral cara/  
**brazo**  
> pierna

**ACA**



Apatía, desinhibición.  
Desviación conjugada  
Perdida mot y sen contralateral  
**pierna**  
brazo

**M1**



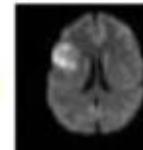
**M2 División Inferior**



Sordera ipsilateral.  
Perdida mot/sens facial ipsilateral  
Ataxia ipsilateral  
Disociación dolor/temperatura contralateral

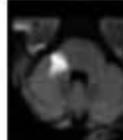
**ICA**

Afasia.  
Hemianopsia contralateral.  
Perdida mot/ sens contralateral cara brazo y pierna.  
Desviación de mirada ipsilateral

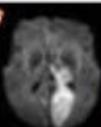


**M2 División superior**

**AICA**

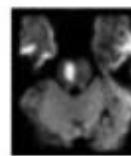


**PCA**



Agnosia visual,  
alexia, agraphia,  
prosopagnosia.  
Ceguera.  
Amnesia permanente

**Basilar**



Alteraciones estado de alerta  
Dificultades oculomotoras  
Paresia facial  
Ataxia  
Cuadriparexia

Debilidad palatina ipsilateral  
SX de Horner, Sx de Wallenberg  
Ataxia ipsilateral  
Dis dolor/ temperatura contralateral

**PICA**



## EMergiendo

Información actual y de interés en Medicina de Urgencias.

Dra Brenda Gabriela Lucia Galán R2 Medicina de Urgencias, Hospital General Balbuena

Josep R, Joseph H, Kahnt, <Basic Neuroanatomy and Stroke Syndromes> Emerg Med Clin 2012

Ankush Chandra, Xiangnan Du , Col, The cerebral circulation and cerebrovascular disease III: Stroke., Wolters Kluwer Health, 2017

Fan Z, Caprio, Farzaneh, Cerebrovascular Disease, Elsevier , 2011

Abreviaturas: ACA arteria cerebral anterior, AICA arteria inferior cerebral anterior, M1-M2 arteria cerebral media, ICA arteria carótida interna, PCA arteria cerebral posterior, PICA arteria cerebral posterior inferior