

Enfermedad Vascular Cerebral

Sus paradigmas como soporte de una terapia integral bajo un modelo de atención multidisciplinaria.

Dr. Ramón Jesús Barrera Cruz

Médico Cirujano con especialización en Medicina Interna y diplomado en Investigación Clínica y Epidemiológica.

Jefe de servicio de Medicina Interna del Hospital Regional MÉRIDA ISSSTE.



Atención de la Enfermedad Vascular Cerebral

Las condiciones en términos de recursos materiales y médicos conducen a individualizar los modelos de TRIAGE y su implementación acorde a códigos, por ello resulta prioritaria la **coordinación de medicina interna.**

Paradigmas.

- Acotación en los tiempos de atención
- Comunicación que permita la identificación de la Enfermedad Vascular Cerebral por la sociedad y qué hacer ante ella.
- Trombólisis
- Trombectomía
- Neuroprotección. Cerebroproteccion

Hoy

2% de los pacientes reciben terapia trombolítica.
.06 % Reciben atención quirúrgica trombectomía

Estos porcentajes tienen una relación directa con la estadística de causa de incapacidad y muerte.

Analicemos los escenarios priorizando la necesidad de su atención integral

Enfermedad Vascular Cerebral

- I. Pacientes en ventana trombolítica
- II. Pacientes fuera de ventana trombolítica
- III. Pacientes con proceso hemorrágico



**¿Atendemos realmente las causas
y que decir del proceso de lesión?**