



**Accidente cerebrovascular en paciente geriátrico atendido en San Lorenzo, 2023:**

**Caso clínico**

Evelyn de Souza Lopes, Keven de Souza Barbosa

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan

Caballero

Tutoría: Dra Gloria Beatriz Elizeche Lopes

Febrero 2024

Trabajo Final de Grado

## **Accidente cerebrovascular en paciente geriátrico atendido en San Lorenzo, 2023:**

### **Caso clínico**

*Ischemic stroke in a geriatric patient treated in San Lorenzo, 2023: Clinical case.*

Evelyn de Souza Lopes, Keven de Souza Barbosa

Tutora: Dra Gloria Beatriz Elizeche Lopes

Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay,

Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay

### **Resumen**

El accidente cerebrovascular isquémico (ACV) es un importante problema de salud en todo el mundo con una alta tasa de mortalidad, siendo de los 58 millones de muertes estimadas cada año en todo el mundo, aproximadamente 5,7 son causadas por el ACV. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), después del cáncer y el infarto es la tercera causa principal de muerte en adultos en todo el mundo. El ACV se divide en dos grandes grupos: el ACV isquémico y el ACV hemorrágico. El ACV isquémico es el subtipo más común, representando aproximadamente el 85% de los casos, y se caracteriza por la interrupción del flujo sanguíneo arterial debido a la obstrucción por trombos o émbolos en una región específica del cerebro dejando en su totalidad secuelas, en cambio, el ataque isquémico transitorio (AIT), tiene una fisiopatología similar, pero con la regresión total del cuadro en 1 hora. El objetivo de esta investigación es evaluar los desafíos enfrentados en el diagnóstico agudo, la similitud del ACV y AIT, sus principales diferencias, el tratamiento de esta enfermedad en ancianos, y sus factores de riesgo, basándose en un informe de caso de un paciente anciano atendido por el Hospital General de San Lorenzo, en la ciudad de San Lorenzo en 2023. La atención al paciente con ACV isquémico debe ser rápida, y la colaboración de todos los sectores involucrados en la atención debe ser coordinada y eficiente para reducir la mortalidad a corto plazo y minimizar complicaciones y secuelas.

**Palabras clave:** ACV isquémico; AIT; Diagnóstico diferencial; Tratamiento;