

**PROTOCOLO PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO  
DE LA ESTENOSIS CAROTIDEA**

Nombre del Paciente:		Cédula:	
Edad:	Sexo:	Peso:	Talla:

**FACTORES DE RIESGO  
(marque con una X los factores de riesgo del paciente)**

Modificables	No modificables
Edad > 55 años	Hipertensión Arterial
Sexo masculino	Diabetes Mellitus
Historia familiar de ECV	Tabaquismo
Antecedente de isquemia cerebral transitoria	Dislipidemia/Obesidad

**PASO 1: HISTORIA CLINICA: INTERROGATORIO  
(Detalle)**

Síntomas hemisféricos (debilidad, entumecimiento o parestesia de la cara, el brazo o la pierna)	
Síntomas neuropsicológicos (afasia/falta de atención)	

**PASO 2: HISTORIA CLINICA: EXAMEN FÍSICO**

Glasgow:
Estado general del paciente:
Tono muscular:
Reflejos:

**PASO 3: USG DOPPLER CAROTIDEO (marque con una X el hallazgo)**

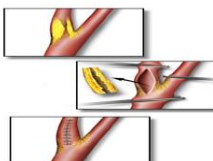
Estenosis < 50% en la arteria carótida interna	
Estenosis 50-69% de la carótida interna	
Estenosis 70-99% de la carótida interna	
Oclusión total de la carótida interna	

**PASO 4: CLASIFICACIÓN**

Asintomática		Sintomática	
--------------	--	-------------	--

**PASO 5: MANEJO DEFINITIVO**

Asintomática < 60%	Inicie Antiplaquetarios (Aspirina)
Asintomática > 61% Evalúe: edad del paciente, enfermedad cardíaca (estable/inestable) Experiencia quirúrgica disponible (Sí/No)	Considere endarterectomía e inicie antiplaquetarios (aspirina) <b>INTERCONSULTA A CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>
Sintomática Estenosis < 50%	Inicie antiplaquetarios (aspirina, Clopidrogel)
Sintomática estenosis 50-69% Evalúe: riesgo futuro de stroke, edad, stroke previo, síntomas visuales, estenosis intracraneal, leucoariosis)	Inicie antiplaquetarios Considere Endarterectomía vs Colocación de Stent <b>INTERCONSULTA A CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>
Sintomática estenosis >70%	<b>Realice Endarterectomía INTERCONSULTA A CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b>



Evaluación Preoperatoria  
por Cardiología  
  
Ver Protocolo Preoperatorio

**Los Protocolos de Soporte Clínicos no sustituyen al Juicio Clínico, ni a las preferencias y circunstancias del paciente.  
Contribuyen a su seguridad como a la confianza y confiabilidad del Equipo de salud.**

**Los Protocolos de Soporte Clínicos no sustituyen al Juicio Clínico, ni a las preferencias y circunstancias del paciente.  
Contribuyen a su seguridad como a la confianza y confiabilidad del Equipo de salud.**