

Tratamiento de la hemorragia intracerebral espontánea

Resolución de la [hipertensión arterial](#) si la hubiere.

Corregir la discrasia sanguínea

Antiepilépticos

Cirugía (Controvertido):

El paciente ideal para una intervención quirúrgica:

1. Paciente que sufre deterioro neurológico de inicio reciente. 2. GCS entre 6 y 10 3. Edad igual o menor de 50 años. 4. Volumen de sangre entre 10 a 30 cc. con marcado efecto masa. 5. Localización lobar en hemisferio no dominante 6. Coagulación normal

Paciente con mal pronóstico a pesar de cirugía:

1.Deterioro que persiste 24 horas o más. 2.GCS menor de 5 3.Edad elevada (> 75 años) o enfermedad de base importante 4.Volumen de sangre mayor de 30 cc. 5.Hemorragia masiva en hemisferio dominante o área elocuente. 6.Coagulopatía severa

Hemorragia Intracerebral en recién nacido.

La prueba diagnóstica de elección:

Ultrasonidos.

TAC indicado en los casos en que los hallazgos de ultrasonidos son dudosos (Variaciones anatómicas...).

Tratamiento quirúrgico de la hemorragia intracerebral espontánea

ver [Tratamiento quirúrgico de la hemorragia intracerebral espontánea](#)

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=tratamiento_de_la_hemorragia_intracerebral_espontanea

Last update: 2025/05/04 00:02

