

Pacientes no sedados con buena situación clínica (HH 1-3, WFNS 1-3)

HSA

EXPLORACIÓN CLÍNICA
día 4-10: repetida de forma frecuentes

DOPPLER TRANSCRANEAL
día 0-10: repetido cada día

No nueva focalidad

Nueva focalidad neurológica que cumple criterios clínicos de ICT*

TRATAMIENTO
Protocolo*

Riesgo de ICT bajo (vasograde*)

Seguimiento clínico

Riesgo de ICT modero-alto (vasograde*)

Valorar TC simple, AngioTC y TC perfusión

*definir
criterios

+

Valorar AngioTC y TC perfusión

-

Seguimiento DTC

-

Seguimiento DTC

+

*definir
criterios

Valorar TTO hipertensivo

DTC (repetir en 1 hora)

Resolución

No resolución

Valorar Arteriografía +/- Angioplastia química

*Vasograde: escala clínica-radiológica para la predicción de la ICT