

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO del ICTUS: RUTA DEL/LA PACIENTE.

Persona atendida por síndrome deficitario neurológico brusco y de posible origen vascular.

FASE DEL PROCESO

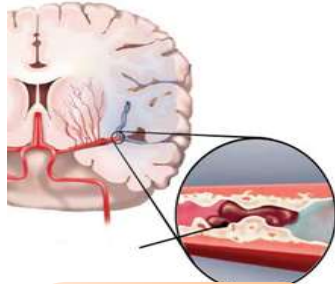
CONTACTO CON ATENCIÓN PRIMARIA ó 061



Usted ha tenido un Ictus.
Si fue atendido en **su domicilio o en el centro de salud**, se le realizó una historia clínica donde se dio especial relevancia al momento del inicio de los síntomas. Se exploró y se tomaron sus constantes vitales, con el objetivo de estabilizarlo y trasladarlo a nuestro Hospital.

En este momento inicial se activó el llamado **CODIGO ICTUS**, con la intención de actuar lo más rápidamente posible.

El objetivo fue trasladarlo para poder evaluarlo en el Hospital y administrarle el tratamiento y cuidados específicos. Fue necesario coordinar los sistemas sanitarios de atención primaria y de emergencias sanitarias.



Se atendió de forma prioritaria en sala de emergencias del Hospital. Se cuantificó la afectación neurológica, se estabilizó las constantes vitales y se le realizó un TAC de cráneo con la mayor rapidez posible. Esto permitió tomar la mejor decisión de tratamiento para su caso.

ATENCIÓN EN URGENCIAS Y OBSERVACION DEL HOSPITAL



Si tenía indicación de **fibrinólisis** (un tratamiento administrado por vena para disolver coágulos de sangre), se trasladó al área de Observación (BOX-4) de nuestro Hospital, para consensuar con el **Neurólogo del H. Virgen del Rocío**, a través de videoconferencia, el manejo conjunto. Pudiera ser que en su caso fuese necesario realizar **trombectomía** (tratamiento similar a un cateterismo, con el objetivo de eliminar mecánicamente el coágulo de sangre)

Si no tenía indicación de fibrinólisis, se trasladó al área de tratamientos cortos u Observación, y se le aplicó el tratamiento con **antiagregantes**, junto al resto de soporte farmacológico, de vigilancia y de cuidados. El objetivo fundamental en esta fase, fue el evitar la progresión de la lesión cerebral

HOSPITALIZACION



Tras estabilización clínica ha ingresado en planta.

El objetivo en este periodo será de continuar su estabilización, **estudiar las causas**, evitar complicaciones, nuevos episodios de ictus y facilitar la rehabilitación.

Para esto, se adaptará el tratamiento farmacológico para atender el ictus actual, para tratar los factores de riesgo vascular u otras enfermedades que lo hayan favorecido y para **evitar nuevos episodios**. Se realizará a cabo la valoración del estado nutricional y necesidades relacionadas. Si es necesario se realizara evaluación por parte de **rehabilitación**.

Se le completará el estudio de las causas del ictus. Entre estos estudios, si es necesario, se le podrá realizar entre otros: **Ecografía-doppler** (Permite estudiar las arterias carótidas que llevan sangre al cerebro) o **Ecocardiograma** (permite valorar la posibilidad de formación de coágulos en el corazón).

Una vez completado el tiempo de estabilización y el estudio necesario, **continuará el proceso de recuperación en su domicilio**.

Sus nuevas necesidades de adaptación en domicilio serán consideradas, y si es necesario, se iniciará la gestión por parte de **Trabajo Social** del Hospital.

Se prescribirá **tratamiento preventivo** frente a nuevos ictus, además de recomendaciones de hábitos saludables de vida para mejorar su estado de salud.

SEGUIMIENTO



Se **programará el alta de la planta coordinadamente** con su equipo médico y enfermero del centro de salud.

Será **revisado periódicamente por su médico de Atención Primaria y/o Internista**, con una periodicidad definida en los protocolos establecidos y en sus necesidades.

Si requiere iniciar o mantener **Rehabilitación**, se le programará la cita.

Su Equipo médico y enfermero de Atención Primaria hará seguimiento de los **factores de riesgo vascular**, y de la **cumplimentación del tratamiento**. En caso de mal control, evolución inadecuada, o presencia de nuevos síntomas neurológicos, su médico podrá contactar con internista de referencia para toma de decisiones conjunta.

Información a el/la paciente y/o familia