

Accidente cerebrovascular

Accidente cerebrovascular

Asepeyo, Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social nº 151

Autores:

Enfermeras Servicio de Urgencias Hospital Asepeyo Coslada.
Unidad de Enfermería. DAS

www.asepeyo.es

Definición

Es una patología frecuente y la tercera causa de muerte. Su incidencia es de 200 casos por cada 100.000 habitantes, siendo mayor en el varón y en relación lineal con la edad.

Se entiende por ACVA la aparición repentina de un déficit neurológico encefálico, focal no convulsivo, causado por una enfermedad vascular.

1. Causas

- La más frecuente es la isquemia cerebral por aterotrombosis en personas de mayor edad.
- En personas menores de 40 años, la embolia de origen cardiaco.
- Otras causas menos frecuentes son la arterioesclerosis, toma de ACO, arteritis, alteraciones de la coagulación y jaquecas complicadas.

2. Clasificación

Isquémico:

El mecanismo puede ser trombótico o embólico, el infarto puede ser hemorrágico o lacunar

- Transitorio: la resolución se produce en 24 horas.
- Déficit neurológico isquémico reversible, se soluciona en menos de 3 semanas.
- Ictus establecido, se soluciona en un tiempo superior a 3 semanas.
- Estable.
- Progresivo, se produce un empeoramiento en las horas siguientes a la instauración.

Hemorrágico:

- Hemorragia subaracnoidea.
- Hematoma subdural y epidural.

La localización puede ser supratentorial (profundas y lobulares) o infratentorial.

Pruebas diagnósticas

- Valoración del ABC del paciente.
- Exploración neurológica rápida inicial del nivel de consciencia, pupilas y movilidad (la única urgencia a tratar de forma inmediata es la herniación del uncus, que se manifiesta con anisocoria, disminución del nivel de conciencia,

movimientos de descorticación o descerebración).

- Historia clínica: Debemos conocer los antecedentes, la forma de instauración y/o progresión, y los signos y síntomas asociados.
- Exploración física general: Debemos conocer las constantes y realizar una auscultación cardiaca, carotídea y pulmonar.

La exploración neurológica debe constar de:

- Nivel de consciencia.
- Orientación temporo-espacial y personal.
- Razonamiento abstracto.
- Memoria.
- Apraxia, afasia, agnosia.
- Tipo de marcha.
- Pupilas y pares craneales.
- Asimetrías en fuerza muscular, tono, reflejos tendinosos y sensibilidad.
- Reflejos cutáneo-plantares.
- Es imprescindible la determinación de la glucemia mediante tira reactiva.
- ECG.
- Hemograma y bioquímica completos.
- TAC craneal urgente.

Actuación de enfermería

Problema clave (modelo AREA)

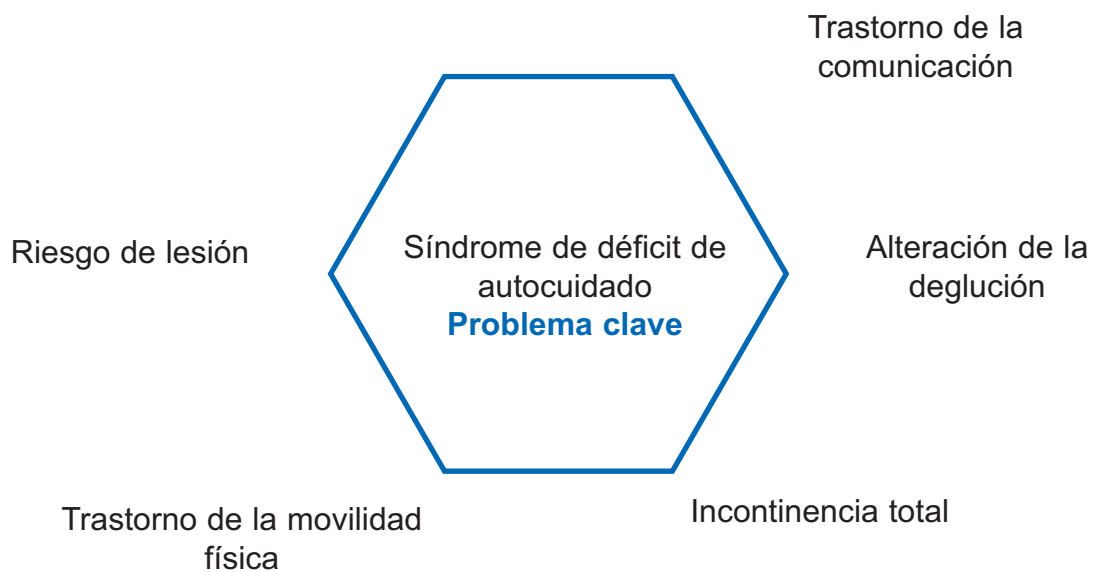
| Diagnostico de enfermería | NOC | NIC principales | NIC opcionales |
|------------------------------------|---|---------------------------------|---|
| Síndrome de déficit de autocuidado | 0300 Cuidados personales: Actividades de la vida diaria (AVD) | 1800 Ayuda al autocuidado | 4976 Fomento de la comunicación: Déficit del habla |
| | | 6480 Manejo ambiental | 3200 Precauciones para evitar la aspiración |
| | | 3590 Vigilancia de la piel | 0200 Fomento del ejercicio |
| | | 4420 Acuerdo con el paciente | 7110 Fomento de la implicación familiar |
| | | 5606 Enseñanza: individual | |

NIC como parte del proceso asistencial

NIC

| | |
|---|--|
| 6680 Monitorización de los signos vitales UVI | 2620 Monitorización neurológica |
| 10000 Realización ECG | 2760 Manejo ante la anulación de un lado del cuerpo |
| 4235 Flebotomía: vía canalizada | 1080 Sondaje gastrointestinal |
| 4200 Terapia intravenosa (I. V.) | 4238 Flebotomía: muestra de sangre venosa |
| | 3320 Oxigenoterapia |

Modelo área



Bibliografía

- Marion Johnson, Gloria Bulecheck et al. “Diagnósticos Enfermeros, Resultados e Intervenciones. Interrelaciones NANDA, NOC Y NIC”. 1 ed. Madrid: Mosby, 2004.
- Joanne McCloskey Dochterman, Gloria M. Bulechek. ”Clasificación de Intervenciones de Enfermería”. 4 ed. Madrid: Mosby, 2004.
- Enfermeras Servicio de Urgencias Hospital Asepeyo Coslada. “Cuidados de Enfermería al paciente en urgencias. Diagnósticos, actividades y técnicas habituales”. 1 ed. Madrid: Asepeyo, 2004.
- Lynda Juall Carpenito. “Diagnósticos de Enfermería. Aplicaciones a la práctica clínica”. 9 ed. Madrid: Mc Graw – Hill Interamericana, 2002.



ASEPEYO

MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO
Y ENFERMEDADES PROFESIONALES
DE LA SEGURIDAD SOCIAL N° 151

Urgencias 24 h

900 151 000

Servicio de Atención
al Usuario

902 151 002

www.asepeyo.es