



SOCIEDAD MEXICANA
DE MEDICINA DE
EMERGENCIA

REFERENCIA DEL PACIENTE
CON EVC
“ CODIGO ICTUS ”

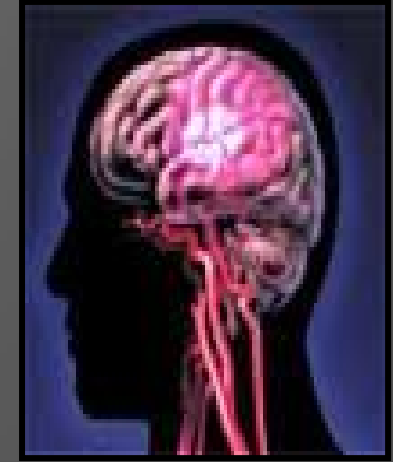
Dr. David Moreno Jaimes
Medicina de urgencias y reanimación





CODIGO ICTUS

- Principales causas de morbi-mortalidad
- Tratamiento efectivo en conjunto con la atención multidisciplinaria especializada
- Máxima efectividad cuando es tratado durante las primeras horas





CODIGO ICTUS

- La población desconoce la sintomatología
- Personal de la salud debe otorgar este conocimiento
- Organizar y coordinar un sistema de traslado
- Reducir el tiempo del inicio de la atención médica



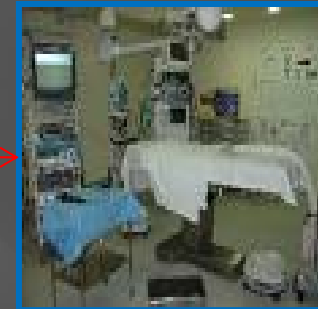


CODIGO ICTUS

- Atención pre-hospitalaria
- Inicio de un protocolo de identificación y traslado
- Escala de Cincinnati o LAPSS
- Determinar signos vitales (T/A) y determinación capilar de la glucosa



CODIGO ICTUS



Rev. Neurol. 2002; 29: 622 -7
JAMA 2004. 282 (21), 2003 - 11
AHA 2005

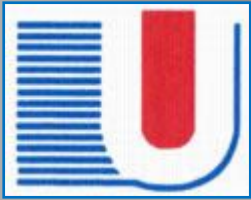


CODIGO ICTUS

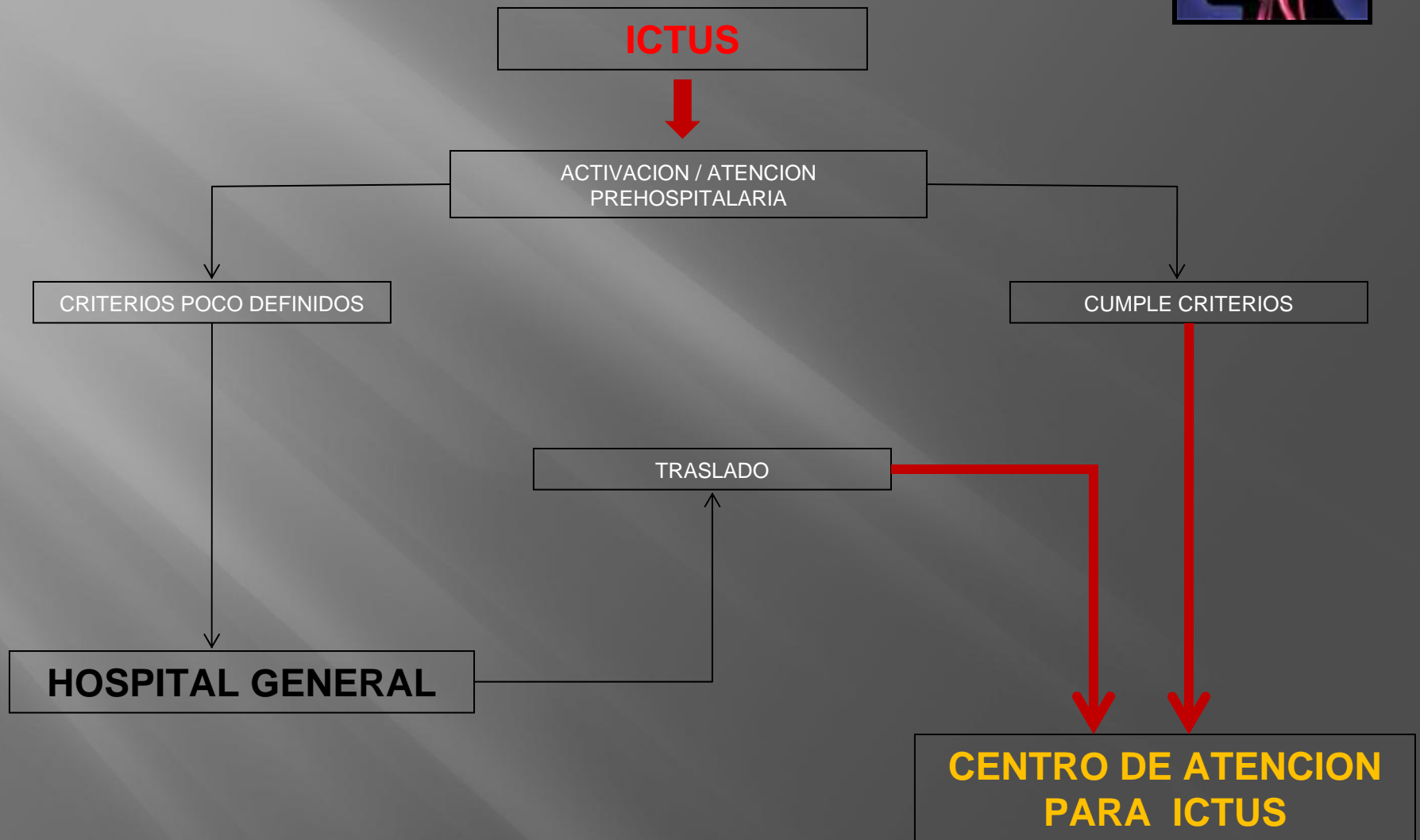
- Síntomas neurológicos focales (Cincinnati)
- Ictus menor de 3 horas de evolución
- < de 80 años con calidad de vida aceptable
- Presencia de un familiar



JAMA 2004. 282 (21), 2003 - 11
AHA 2005



CODIGO ICTUS





CODIGO ICTUS

- Hipoperfusión cerebral recuperable
- Permeabilización del vaso antes del infarto
- Actuar en la penumbra isquémica

“ Ventana terapéutica ”



CODIGO ICTUS

- Beneficio para ictus hemorrágico
- Localizar y conocer el tamaño del hematoma
- Inicio de tratamiento farmacológico
- Valoración neuroquirúrgica

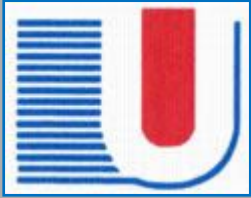




CODIGO ICTUS

- Actuar rápido y asegurar un adecuado manejo
- Educación sanitaria
- Asistencia inmediata y traslado
- Atención especializada en urgencias





CODIGO ICTUS

- Todos tienen acceso a una atención especializada
- Independientemente de edad, genero, sexo, etc.
- Todos los hospitales organizados por regiones
- Definir los centros de atención para ictus
- Referencia a unidad de rehabilitación cercana





CODIGO ICTUS

- **Equipo de ictus**
- Integrado por expertos en el manejo de ictus
- Contacto con la unidad pre-hospitalaria
- Tener programa educativos en funcionamiento
- Protocolos de actuación en problemas frecuentes





CODIGO ICTUS

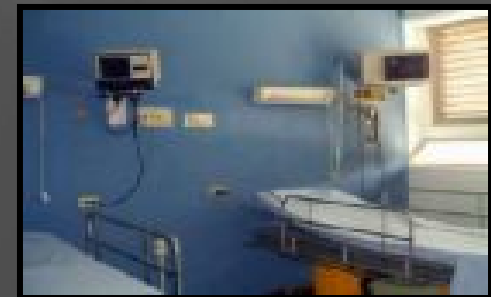
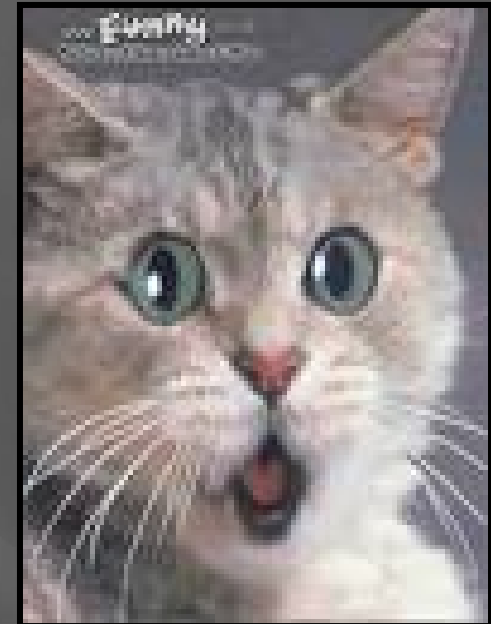
- Unidades de ictus
- Situadas en áreas definidas / equipo ictus
- Programas de formación y protocolos de actuación
- Acceso a neuroimagen y técnicas de imagen vascular





CODIGO ICTUS

- No hay equipos formalizados
- No hay unidades de ictus institucionales
- No hay sistema de atención pre-hospitalario
- En general no hay un modelo integrado





CODIGO ICTUS



- Es imprescindible la implicación de la administración, los políticos, el personal sanitario y empresas farmacéuticas, etc.....
- Actualmente se tiene tratamiento pero el tiempo en actuar es poco y es necesaria la colaboración de todos para que el paciente “ **LLEGUE A TIEMPO**”

SOCIEDAD MEXICANA DE
MEDICINA DE EMERGENCIA



GRACIAS