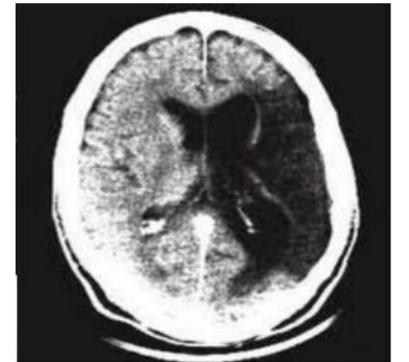


ABORDAJE PREHOSPITALARIO DEL ICTUS ISQUÉMICO Y DE LAS SECUELAS TRAS EL ALTA HOSPITALARIA.



- Autores:** Elena de Dios Rodríguez (1), Vanessa Marques Barbosa (1), Juan Ignacio Berrocoso Sánchez (2), Jose Ignacio Delgado Redondo (2), Armando Rosario Mena (1), Ana Menor Odriozola (1).
- **Centro de Trabajo:** (1) Centro de salud Miguel Armijo Moreno, (2) Centro de salud La Alamedilla.

● INTRODUCCIÓN:

Destacamos en este caso la importancia del diagnóstico y del abordaje prehospitalario del ictus, así como el tratamiento de sus complicaciones y secuelas tras el alta hospitalaria desde el punto de vista de atención primaria, para reducir la morbimortalidad y mejorar la calidad de vida de los pacientes con ictus.

● DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Varón de 82 años con antecedentes de fibrilación auricular en tratamiento con Sintrom y Bisoprolol de 2,5 mg, que traen a consulta de atención primaria porque desde hace varios días los familiares lo encuentran desorientado e incapaz de deglutir. A su llegada el paciente presenta Glasgow 11, con hemiplejía derecha, ya conocida por ictus isquémicos previos, pero que no le imposibilitaba para hablar. Tras este episodio el paciente no se comunica y desde hace varios días se asocia irritabilidad. En la exploración se encuentra consciente y desorientado. TA 145/85, saturación de oxígeno 95%, glucemia 117, T^a 37,8. Realizamos un ECG y se observa una fibrilación auricular con respuesta ventricular media a 50 lpm. Ante la sospecha de un nuevo episodio de ictus isquémico derivamos al paciente al hospital para estudio por el servicio de neurología, servicio en el que ingresa.

● ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

El manejo inicial del ictus isquémico consiste en garantizar la estabilidad médica, con especial atención a las vías respiratorias y la circulación. Determinar si los pacientes con ictus isquémico agudo son candidatos para la terapia trombolítica donde el tiempo transcurrido es la esencia en la evaluación de los pacientes con ictus hiperagudo. El objetivo del profesional de AP es el diagnóstico clínico y el abordaje prehospitalario del ictus.

● PALABRAS-CLAVE EMPLEADAS EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:

Ictus, atención primaria, isquémico, hemorrágico

● BIBLIOGRAFÍA Y MÉTODO EMPLEADO PARA LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:

1. Jauch CE, Ahorro JL, Adams HP Jr, et al. Pautas para el manejo inicial de los pacientes con ictus isquémico agudo: una guía para profesionales de la salud de la American Stroke Association Heart Association. Stroke 2013;44:870.
2. Goldstein LB, Samsa GP. Fiabilidad de los Institutos Nacionales de Salud Stroke Scale. Extensión a los no neurólogos en el contexto de un ensayo clínico. Stroke 1997;28:307.