MEDIDAS INICIALES

MEDIDAS GENERALES

- 1- Reposo con cabecero de camilla a 35°.
- 2- Canalizar vía venosa periférica (Brazo no parético): Suero Fisiológico. (Contraindicado S Glucosado, excepto ante situación de hipoglucemia). Evitar punciones arteriosas o venosas repetidas.
- 3- Realizar electrocardiograma y glucemia capilar.
- 4- Monitorización de constantes (TA, FC, Temperatura, Saturación O2).
- 5- No administrar antiagregantes ni anticoagulantes.

PERMEABILIDAD VÍA AÉREA

- 1- Si Saturación O2 < 92 % Oxigenoterapia suplementaria.
- 2- Si Glasgow < 8 Intubación orotraqueal.
- 3- Si riesgo aspiración, vómitos o bajo nivel conciencia: Sondaje nasogástrico.

CONTROL TENSION ARTERIAL

Tratar: - SINTOMAS DE EMERGENCIA HIPERTENSIVA

- Sospecha ICTUS ISQUÉMICO: TA > 220/120 mmHg

- Sospecha ICTUS HEMORRÁGICO: TA > 180/110 mmHg

FARMACOS: IECA (Captopril 25 mg, SL)

LABETALOL IV (bolo lento de 10-20 mg en 20 minutos). Repetir si precisa cada 10 ó 20 minutos. Máximo 300 mg.

CONTROL GLUCEMIA CAPILAR

- 1- HIPOGLUCEMIA (≤60 mg/dl): GLUCOSA HIPERTÓNICA 50% IV
- 2- HIPERGLUCENIA (>140 mg/dl): INSULINA REGULAR (BOLO 0,1 UI/Kg.)

CONTROL TEMPERATURA (Si $T^2 > 37,5^{\circ}C$)

- 1- PARACETAMOL 1gr:VO/IV
- 2- METAMIZOL: VO (500 mg a 2 gr) o IV (1 vial = 2 gr. en 50 ml. Suero Fisiológico o Glucosado 5%. Administrar en 5 minutos).

actuación en el ICTUS

MEDIDAS DE ACTUACIÓN EN EL

ICTUS

O ATAQUE
CEREBRAL AGUDO









CÓDIGO ICTUS: CRITERIOS DE ACTIVACIÓN

■ <u>Edad</u> < **80 años.** (A valorar individualmente este límite en cada caso, en función de la situación previa, antecedentes, médicos, comorbilidad y grado de autonomía).

■ Situación previa:

- Ausencia de demencia. Autosuficiente para las labores de comida, aseo y control esfinteres (Rankin <2).
- Ausencia de enfermedades terminales de cualquier origen.
- Ausencia de ictus previos con secuelas permanentes.
- Ausencia de enfermedad hepática (cirrosis, hepatitis).
- Tiempo de evolución < 4,5 horas. (Documentado por testigos).
- **Déficit neurológico establecido.** (Paresia o parálisis de miembros, facial, trastorno del lenguaje o visuales).
- La situación de coma no invalida el Código Ictus.
- El embarazo contraindica la fibrinolisis.

ESCALAS DE VALORACIÓN NEUROLÓGICA

ESCALA DE GLASGOW		
APERTURA DE OJOS	RESPUESTA MOTORA	RESPUESTA VERBAL
4 - Espontánea 3 - A la voz 2 - Al dolor 1 - No responde	6 - Cumple órdenes 5 - Localiza el dolor 4 - Solo retira 3 - Flexión anormal 2 - Extensión anormal 1 - No responde	5 - Orientado4 - Confuso3 - Palabras inapropiadas2 - Sonidos Incomprensibles1 - No responde

ESCALA DE CINCINNATI

- 1- Debilidad Facial: distinta movilidad en hemicara al sonreír.
- 2- Caída de brazo: al levantar los dos brazos, uno se levanta y el otro cae.
- 3- Trastorno del lenguaje: emite palabras pero no las pronuncia bien, utiliza palabras inapropiadas o no puede hablar.

Es necesario confirmar 1 o más de estos 3 signos para activar el Código Ictus

ESCALA DE NIHSS

Para activación de Código Ictus la puntuación debe ser >4 y < 25.

1- NIVEL DE CONCIENCIA:

- 0- Consciente
- 1- Somnolencia
- 2- Obnubilado
- 3- Coma

2- O. TEMPOROESPACIAL:

(formular 2 preguntas)

- 0- Contesta las dos
- 1- Contesta una
- 2- Ninguna correctamente

3- RESPUESTA A ORDENES

- (2 órdenes)
- 0- Realiza ambas correctamente
- 1- Realiza 1 correctamente
- 2- Ambas incorrectas

4- MOVIMIENTOS OCULARES:

- 0- Horizontal normal
- 1- Parálisis parcial
- 2- Parálisis total

5- CONFRONTACION C. VISUAL:

- 0- Sin alteraciones
- 1- Hemianopsia parcial
- 2- Hemianopsia completa
- 3- Hemianopsia bilateral

6- MOVIMIENTOS FACIALES:

- 0- Normales
- 1- Paresia facial leve
- 2- Paresia facial moderada
- 3- Paresia facial unilateral

7- FUERZA MOTORA BRAZO IZQUIERDO

- 0- Normal
- 1- Levanta 10 seg.
- 2- Esfuerzo contragravedad
- 3- No es capaz de levantarlo
- 4- No es capaz de moverla

8- F. MOTORA BRAZO DRECHA

- 0- Normal
- 1- Levanta 10 seg.
- 2- Esfuerzo contragravedad
- 3- No es capaz de levantarlo
- 4- No es capaz de moverla

9- F. MOTORA PIERNA IZQUIERDA

- 0- Normal
- 1- Levanta > 5 seg.
- 2- Cae antes de 5 seg.
- 3- No es capaz de levantarla
- 4- No es capaz de moverla

10- F. MOTORA PIERNA DRECHA

- 0- Normal
- 1- Levanta > 5 seg.
- 2- Cae antes de 5 seg.
- 3- No es capaz de levantarla
- 4- No es capaz de moverla

12- SENSIBILIDAD:

- 0- Ninguna pérdida
- 1- Pérdida moderada
- 2-Pérdida total

13- LENGUAJE (Afasia)

- 0- Normal
- 1- Afasia moderada
- 2- Afasia grave
- 3- Mutismo

14- ARTIC. LENGUAJE (Disartria)

- 0- Normal
- 1- Disartria moderada
- 2- Disartria grave

15- PASIVO o DISTRAIDO:

- 0- Ninguna
- 1- Una de ellas
- 2- Ambas