El papel de enfermería en la identificación del accidente cerebrovascular en la urgencia

Autores: Noelia Hernández Cobos; Jesús Ballestero Cebrero

Palabras clave: código ictus [Stroke code]; cuidados de enfermería [Nursing care]; servicio de urgencias [emergency department]

Introducción

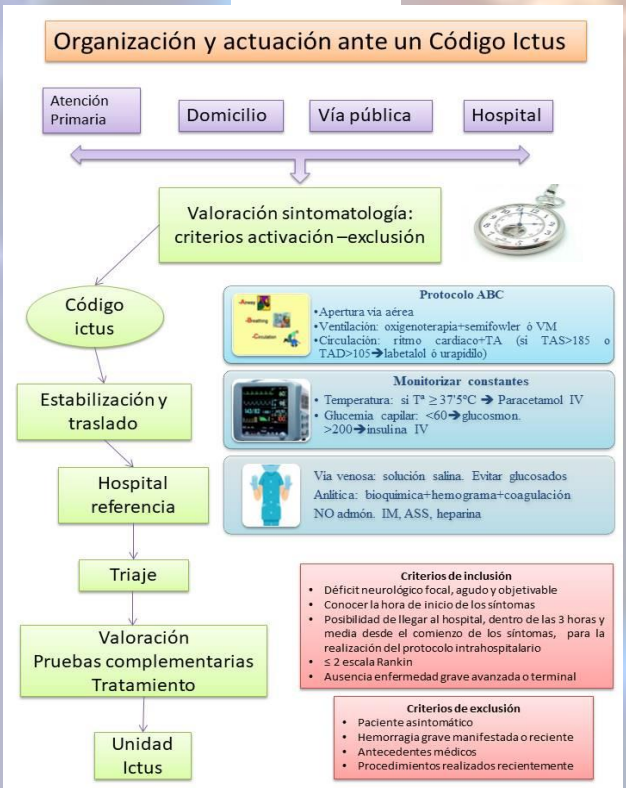
En nuestro país las enfermedades cerebrovasculares representan la segunda causa de mortalidad en la población general; aunque han ido disminuyendo conforme hemos ido implantando protocolos de atención temprana y la mejora de los cuidados. Aún así, sigue siendo una de las enfermedades que más incapacidad y disminución de calidad de vida produce en la población, lo que conlleva un gasto sociosanitario elevado[1,2].

Desde la 'Declaración de Helsingborg' (2006), se expusieron estrategias para organizar los servicios de atención del accidente cerebrovascular, manejo de los pacientes con ictus en fase aguda, prevención, rehabilitación y evaluación de la calidad[2].

Objetivos

- Implantar un sistema de reconocimiento rápido y eficaz que minimice el tiempo de atención inicial ante la sospecha del accidente cerebrovascular.
- Garantizar la coordinación de todos los profesionales y niveles asistenciales con el fin de disminuir la mortalidad y reducir las secuelas.

Metodología



Discusión

Debido a la magnitud del problema es evidente la necesidad de buscar modelos organizativos de carácter multidisciplinar que promuevan una asistencia adecuada[3].

Las enfermeras desempeñan un papel fundamental en la identificación y clasificación rápida, la evaluación inicial y transferencia de pacientes con accidente cerebrovascular agudo en los servicios de urgencias en las primeras 72 horas de hospitalización[1].

Actualmente existen unos criterios clasificatorios que determinan la activación del Código Ictus, la elección del transporte más adecuado, los cuidados y recomendaciones terapéuticas.

Conclusión

La atención en las ECV es un proceso tiempo dependiente, del cual se tienen suficientes evidencias para la utilización de un protocolo por parte de los profesionales de enfermería en nuestros servicios de urgencias. Es primordial proporcionar una intervención precoz, coordinada y de calidad en la fase aguda del ictus, puesto que supondrá una reducción del nivel de dependencia y aumento de calidad de vida

Bibliografía

1. Middleton, S.; Grimley, R.; Alexandrov, A.W. Triage, Treatment, and Transfer: Evidence-Based Clinical Practice Recommendations ans Models of Nursing Care for the First 72 Hours of Admission To Hospital for Acute Stroke. Stroke. 2015; 46: 18-25. Citado en PubMed DOI:10.1161/STROKEAHA.114.006139

2. Brea, Á.; Laclaustra, M.; Martorell, M. et al. Epidemiología de la enfermedad vascular cerebral en España. Clin Invest Arterioscl. 2013;25(5):211-217.

3. Canca, Miguel Ángel. Aportación de Enfermería en el abordaje de los pacientes con ictus agudo. Evidentia. 2016 ene-mar; 13(53). Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n53/ev5301.php> Consultado el 14 de octubre de 2017.