# ACTIVACION CODIGO ICTUS: TRIAJE AVANZADO

Pérez Pérez, María; García Martínez, José María; Villanueva Camacho, Jesús. Enfermeros UGC CCyUU del Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

El **ictus** es una urgencia neurológica en el que su pronóstico depende en gran parte de la rapidez en el inicio de las medidas terapéuticas, (patología tiempo-dependiente); una actuación precoz supone una disminución del riesgo y complicaciones. En el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Virgen de las Nieves se activan varias líneas de actuación desde el primer contacto del paciente con el sistema hospitalario

- Utilización de un sistema de triaje estructurado atendido por enfermeras.
- Creación de líneas de **triaje avanzado** de enfermería: Activación de subprocesos vinculados a la atención preferente: **código ictus**

El principal **objetivo** es aplicar precozmente una serie de medidas que, desde la perspectiva de la evidencia científica, se han demostrado eficaces y la realización, en el menor tiempo posible de las pruebas que confirmen la indicación de un tratamiento trombolítico seguro y eficaz.

#### **ENFERMERA RAC**

Asimetría facial

Descenso del

(ojo-boca)

**Brazo** 

Lenguaje

**Tiempo** 

Recepción y acogida del paciente y familiar Reconocimiento precoz síntomas



Estratificación de la Urgencia en ICTUS



Confirmar uno o más de estos síntomas para activar el Código Ictus

- URGEN
  - on, y •> 4,5-24 hs evolución, y
    - Situación vital previa independiente, y/o

• ICTUS al despertar, y/o

 Disminución nivel de conciencia P3
60 MIN



- < 4,5 hs evolución, y</li>
- Consciente, y
- •Situación vital previa independiente



## URGENTE

- >24 hs evolución, y/o
- Situación vital previa dependiente, y/o
- •Elevada comorbilidad



Policlinica

Señal acústica alarma Localización INTENSIVISTA O ADJUNTO RCP



Sala Pacientes críticos

#### Plan de Cuidados/ Plan de Actuación



1092 Control del riesgo

1918 Prevención de la aspiración

2103 Gravedad del síntoma

1402 Control de la ansiedad 0903 Comunicación: expresiva

1909 Conducta de prevención de caídas

6360 Derivación II



FRST

Is it a

stroke?

Check

these

FAST!

6140 Manejo del código de urgencias

6680 Monitorización signos vitales

2630 Control y seguimiento neurológico

3200 Precauciones para evitar las aspiraciones

5820 Disminución de la ansiedad

7140 Apoyo a la familia

4976 Mejorar la comunicación: déficit del habla

6486 Manejo ambiental: seguridad

7960 Intercambio información cuidados sanitarios

2300 Administración de medicación

4235 Flebotomía: vía canalizada



### Observaciones

Sondaje nasogástrico y vesical

sistemáticos

Punciones arteriales Cardioversión (FA)

Ingesta

Manejo correcto anticoagulantes

y/o antiagregantes

#### Bibliografía:

Estrategias en Ictus del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo 2008. Disponible en: http://www.msc.es/organizacion/sns/ planCalidadSNS/docs/EstrategialctusSNS.pdf

Jiménez Hernández MD. Et al. Plan Andaluz de Atención al Ictus: 2011-2014 /. 2011. Sevilla: Consejería de Salud.

Gómez Jiménez J, Torres Trillo M, López Pérez J, Jiménez Murillo L. Sistema Español de Triaje (SET). Madrid: Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) 2004.An. Sist. Sanit. Navar. 2010, Vol. 33