

ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL (AVC, ICTUS)

VALORACIÓ VITAL

Pacient **Inconscient**: Seguir el procediment d'SVB.

Pacient **Conscient**: Valori els següents punts:

1. Comprovi permeabilitat de la via aèria.
2. Sospita de compromís respiratori: no fa frases senceres, freqüència respiratòria alta o molt baixa, cianosi, sorolls anormals en la respiració, irregularitat respiratòria.
3. Sospita compromís hemodinàmic (diaforesi, pal·lidesa, freqüència cardíaca < 60 bpm o > 100 bpm, polsos perifèrics i centrals (dèbils o difícil de reconèixer).
4. Valori el nivell de consciència.
 - A - Alerta: Estat de Vigília.
 - V - Somnolència: respon ordres verbals.
 - D - Estupor: respon a estímuls dolorosos.
 - I - Coma: NO RESPON a CAP estímulo (inconscient).

En cas de V,D,I, realitzi test de glicèmia capil·lar.

5. Valori pupilles i de signes de focalitat neurològica (la presència de qualsevol d'aquests implica focalitat i avis al CeCor SEM):

- a. Asimetria facial (faci que el pacient faci un somriure o mostri les dents):
 - i. Normal: tots dos costats de la boca (comisura bucal) es mouen igual.
 - ii. Anormal: un costat no es mou tan bé com l'altre.
- b. Pèrdua de força en alguna extremitat que no existia prèviament.
- c. Llenguatge anormal (faci que el pacient repeteixi una frase en el seu idioma):
 - i. Normal: el pacient utilitza les paraules correctes sense farfollar.
 - ii. Anormal: el pacient arrossega les paraules, utilitza paraules incorrectes o no pot parlar.
- d. Realitzi un test de glicèmia capil·lar.

Davant el dubte consideri que el pacient presenta focalitat neurològica.

6. Informi's sobre l'hora d'inici dels símptomes i circumstàncies.

7. Informi's sobre antecedents (diabetis, patologies neurològiques, metabòliques, cardiogèniques, etc.).

CRITERIS D'ACTIVACIÓ d'Unitat de Suport Vital Avançat (USVA-USVI)

- Inconscient.
- Risc vital immediat:
 - No permeabilitat de la via aèria.
 - Compromís respiratori.
 - Compromís hemodinàmic.
- En el cas de focalitat neurològica, informar **IMEDIATAMENT** al CeCor SEM, per tal de que es valori la necessitat d'**ACTIVACIÓ CODI ICTUS**. Informació necessària:

Edat

Antecedents (important epilepsia, migranya i qualitat de vida)

Hora d'inici dels símptomes i focalitat que presenta (facial, extremitats i/o llenguatge) **Constants** TA, FC, FR, SapO₂, glucèmia capilar i temperatura.

ACTUACIÓ

En espera d'USVA/USVI o amb transport per part de l'USVB, s'han de realitzar les següents actuacions:

- Garanteixi la permeabilitat de la via aèria i respiració efectiva.
- Administri O₂ (inicialment a: 3L/min a una FiO₂ = 24%) si hi ha compromís respiratori.
Augmenti flux i concentració fins:
 - a) Sat O₂ > 95%
 - b) Sat O₂ > 90% MPOC
- Mantingui al pacient en PLS (sempre que no es tracti d'un pacient traumàtic).
- Valori les pupil·les: Midriasi (● ●) Isocòria (● ●) Miosi (●●) Anisocòria (● ●).
- Re-avaluar contínuament els signes vitals (A.B.C.D).
- Realitzi un test de glicèmia capilar al pacient.
- Si disposa d'aparell automàtic de mesura de la tensió arterial procedeixi a fer una mesura.

RESOLUCIÓ

- Transporti a velocitat constant.
- Fixi el pacient amb corretges per garantir l'immobilització.
- Mantingui l'assistència durant el trasllat avaluant les constants vitals.
- A l'arribada seguir el circuit del **CODI ICTUS** propi de l'hospital receptor.

OBSERVACIONS	
Paràmetres normals de les constants vitals	
Pressió Arterial:	Sistòlica 100 - 160 mm de Hg.
	Diastòlica 60 - 100 mm de Hg.
Freqüència Cardíaca:	60 - 100 bpm (batecs per minut).
Freqüència Respiratòria:	10 - 24 rpm (respiracions per minut).
Temperatura axil·lar:	35,5 - 37,5°C.
Glucèmia normal (pacient no diabètic):	> 60 i < 120 mg/dL.
Sat. parcial d'oxigen (pulsioximetria)	> 95%