

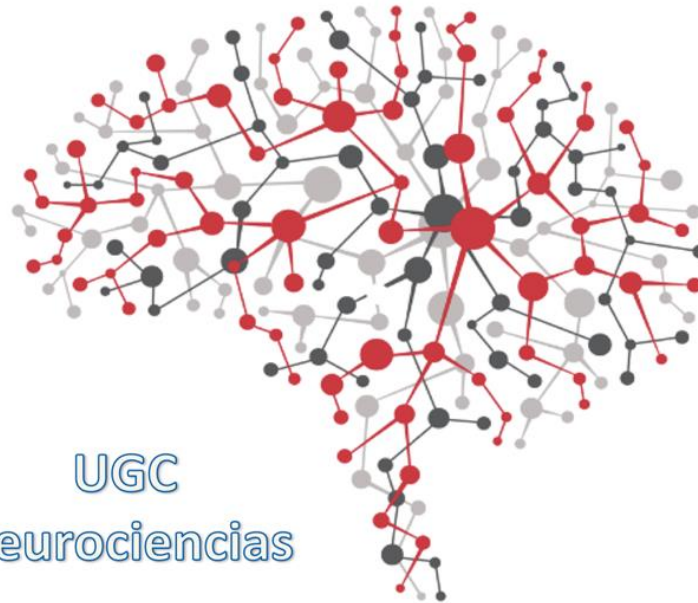


**MANUAL DE CUIDADOS
ENFERMEROS EN LA ATENCIÓN
A PACIENTES CON ICTUS
MATERIAL DE APOYO**

**GRUPO DE ENFERMERÍA
NEUROVASCULAR DE ANDALUCÍA**

PROYECTO FLECHA

SERVICIO DE NEUROLOGÍA
HRU Málaga
Unidad de Ictus



Neurología
Neurofisiología
Neurocirugía

UGC
Neurociencias



AUTORES: (DUEs) Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López Castro

Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com

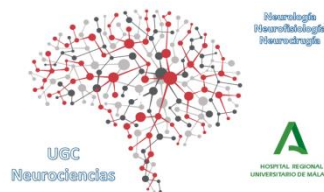
OBJETIVOS

- **Identificar visualmente el tipo de paciente ingresado en la unidad de Ictus** (Ictus Isquémico, Ictus Hemorrágico, Hemorragia subaracnoidea o Angioplastia) sin necesidad de consultar la Hª clínica, para todos los profesionales que intervienen en los cuidados
- **Protocolizar los cuidados de enfermería** en función del tipo de paciente y días de estancia en la unidad
- **Visualizar el lado de “posible afectación”** (lo señala la flecha) para diferenciar la toma de TA, canalización de vías venosas (lado no afecto) y posición de pulsioxímetro (lado afecto), según corresponda, así como la **vigilancia de la zona de acceso vascular** en angioplastias
- Facilitar una **rehabilitación precoz** de las secuelas del ictus, en coordinación con fisioterapia
- **Mejorar la atención** al paciente que sufre una alteración motora derecha e izquierda y que en algunos casos puede causar heminegligencia (normalmente sólo en el lado izquierdo)
- Ayudar en la **estimulación sensitivo-espacial** del lado afectado en pacientes con afectación motora
- **Enseñar y ayudar a la familia** en la rehabilitación al paciente con ictus que sufre afectación motora



AUTORES: (DUEs) Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López

Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com



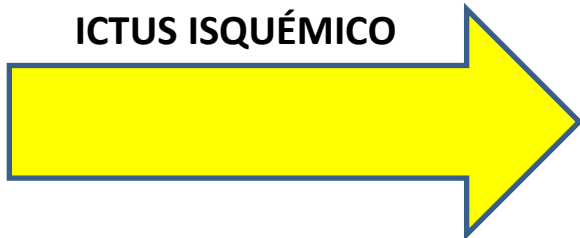
DEFINICIÓN

- El **proyecto flecha** consiste en posicionar un cartel con una “FLECHA” en la cabecera del paciente y según el color de la misma identificar visualmente el **tipo de paciente y sus cuidados específicos**
- Los colores de la flecha indican:

ICTUS HEMORRÁGICO



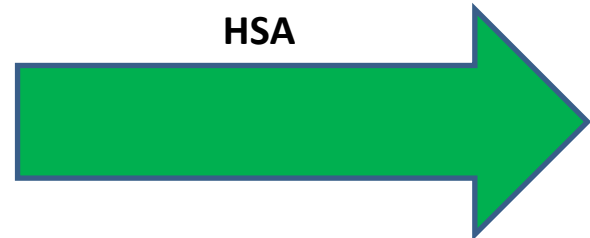
ICTUS ISQUÉMICO



ANGIOPLASTIA



HSA



AUTORES: (DUEs) *Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López*

Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com



Neurología
Neurofisiología
Neurocirugía



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Respecto a los **cuidados**, los aspectos más destacables serían:

- En pacientes con **FLECHA ROJA (Ictus hemorrágico) Y FLECHA VERDE (HSA)** no se usará en lavados y movilizaciones la posición trendelemburg
- En pacientes con **FLECHA AZUL (angioplastia)** la dirección de la flecha indica el **lado de acceso vascular**
- En pacientes con **Ictus isquémico o hemorrágico con afectación motora**:
 - **El manguito de TA** debería estar siempre **en el lado “sano”** (consideramos el que no sufre afectación motora o el contrario a la lesión cerebral)
 - **La vía venosa** debería estar preferentemente **en el lado “sano”**
 - **El pulsioxímetro** debería estar siempre **en el lado afecto**
 - En los casos en los que coincida manguito de TA y vía venosa, el **manguito puede desplazarse a la pierna del lado “sano”**
- Se debería tener en cuenta el lado afecto a la hora de trasladar el paciente a planta. (habitación con pared en lado derecho o izquierdo) para favorecer su **rehabilitación**



AUTORES: (DUEs) Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López

Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com



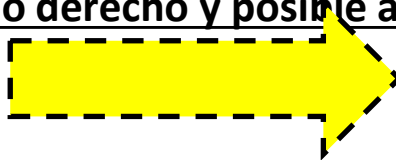
PACIENTES CON AFECTACIÓN MOTORA

- En relación con los cuidados y la rehabilitación precoz del paciente con Ictus utilizaremos la flecha en **isquémicos y hemorrágicos** para señalar el lado posiblemente afecto
- La flecha indica el **lado por el que queremos que se realice la atención a los pacientes**

Opciones: (mirando al paciente de frente)

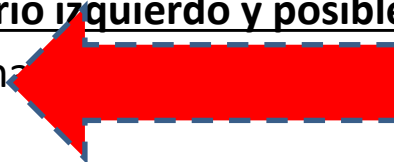
1. Paciente con ictus en hemisferio derecho y posible afectación en el lado izquierdo.

La flecha señalará a la izquierda



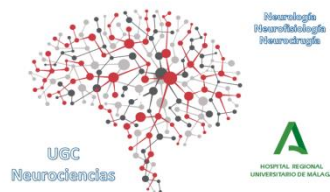
2. Paciente con ictus en hemisferio izquierdo y posible afectación en el lado derecho.

La flecha señalará a la derecha



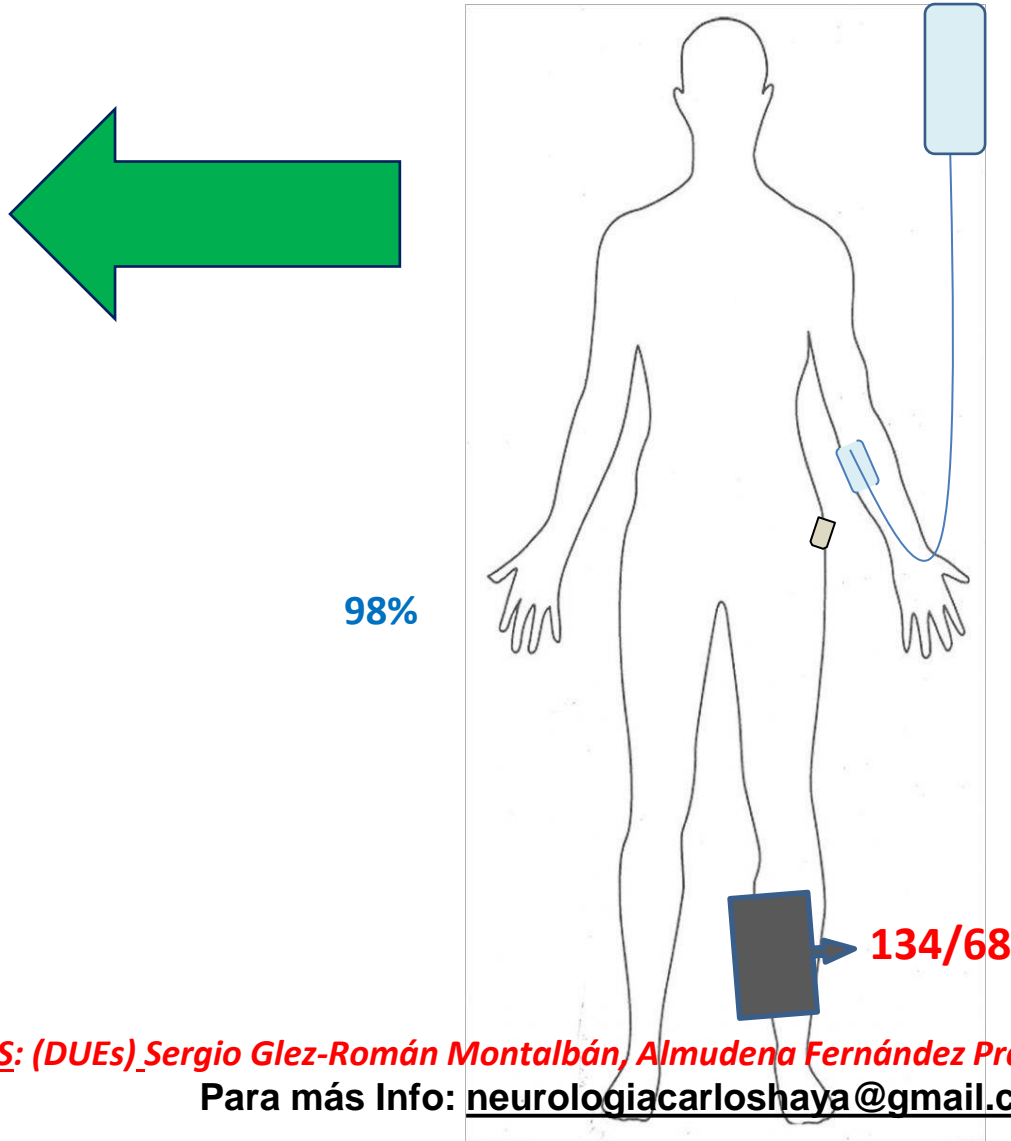
AUTORES: (DUEs) Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López

Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com



EJEMPLOS

EJEMPLO 1: Paciente con hemorragia subaracnoidea y vía venosa en lado “sano”

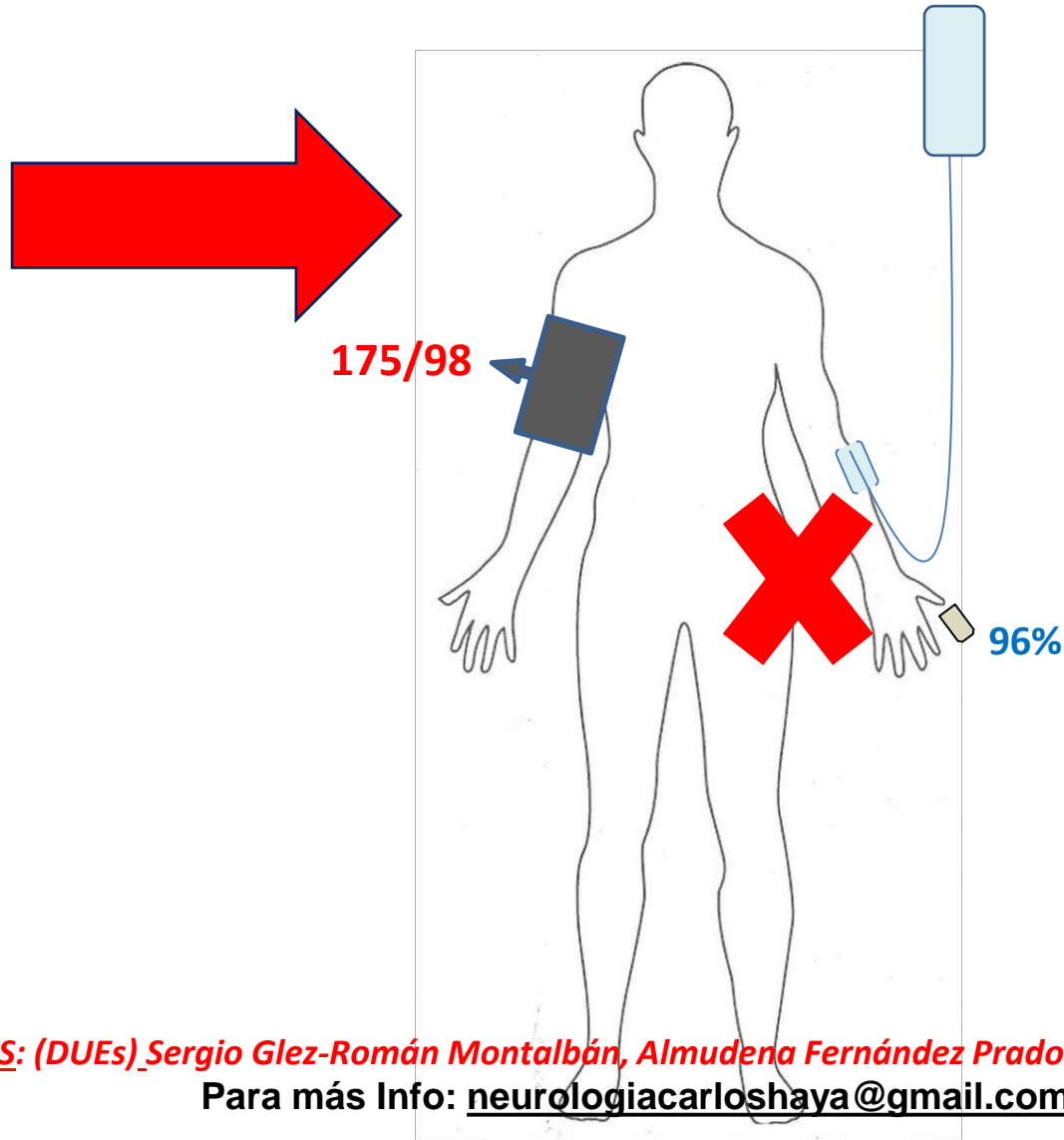


AUTORES: (DUEs) *Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López*
Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com



EJEMPLOS

EJEMPLO 2: Paciente con ictus hemorrágico derecho y vía venosa en el "lado afecto"



AUTORES: (DUEs) *Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López*
Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com



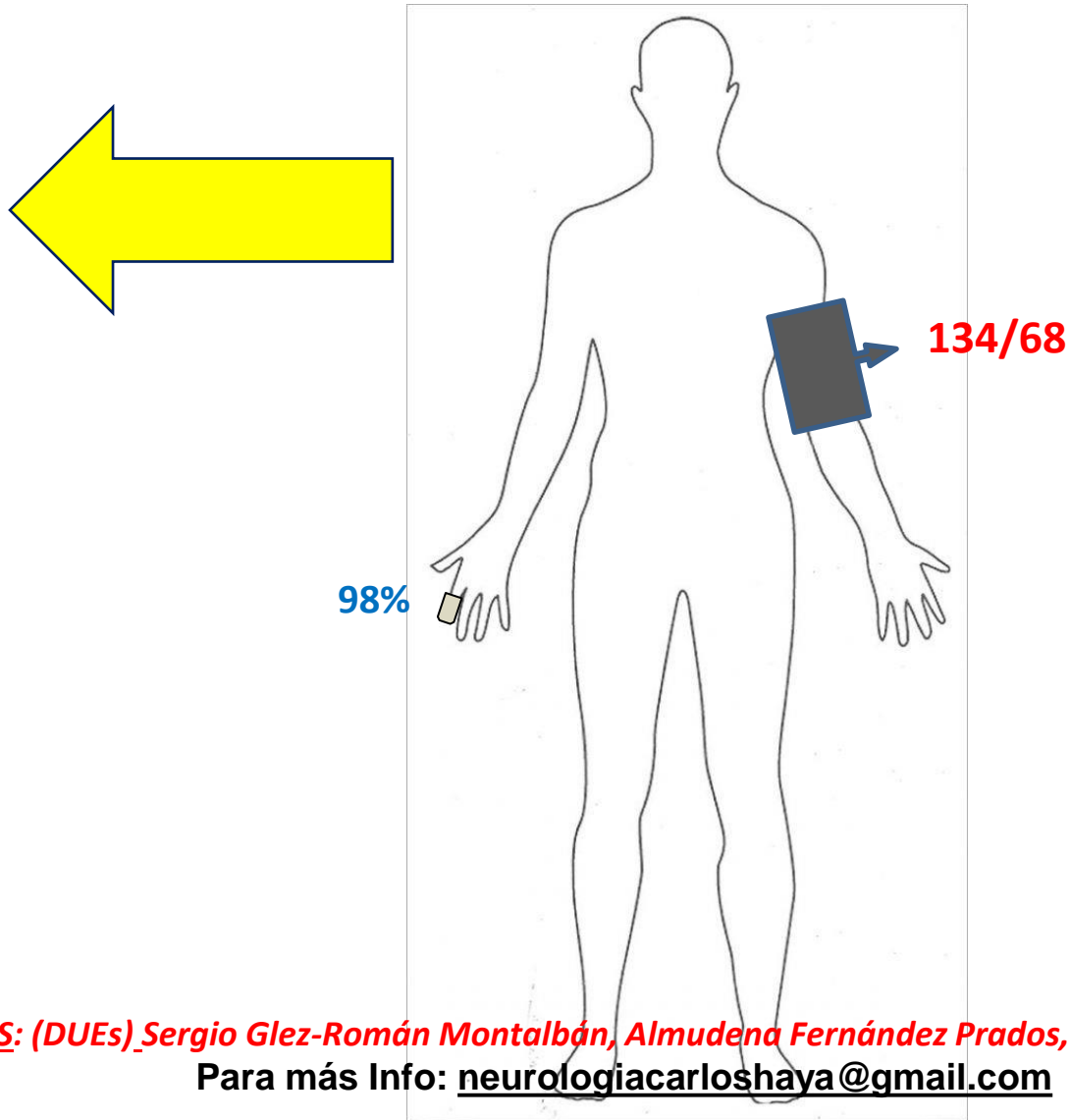
Neurología
Neurofisiología
Neurocirugía



HOSPITAL REGIONAL
UNIVERSITARIO DE MÁLAGA

EJEMPLOS

EJEMPLO 3: Paciente con ictus isquémico izquierdo sin vía venosa



AUTORES: (DUEs) *Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López*
Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com

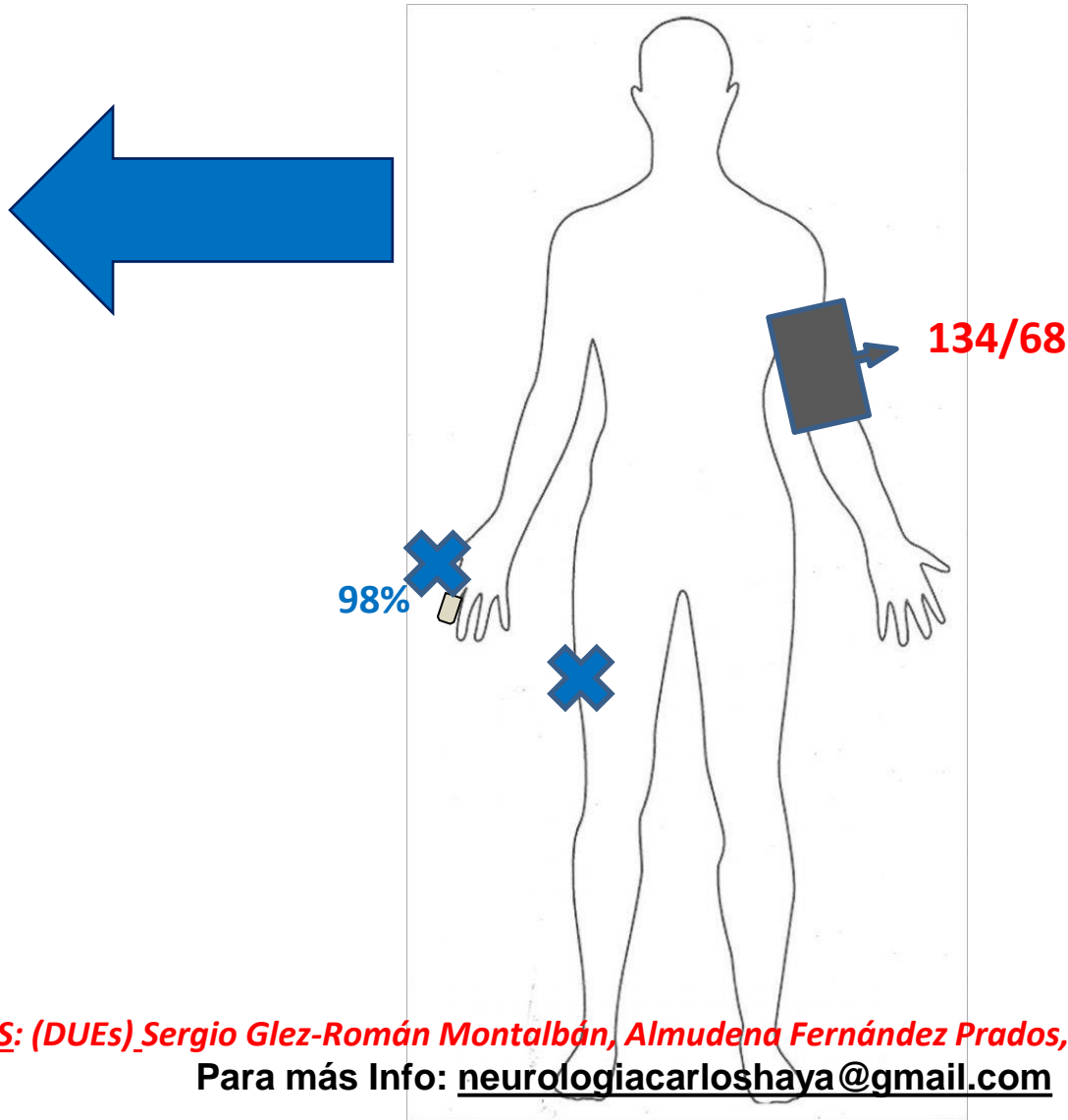


Neurología
Fisiopatología
Neurociencias

HOSPITAL REGIONAL
UNIVERSITARIO DE MÁLAGA

EJEMPLOS

EJEMPLO 4: Paciente con angioplastia con acceso femoral / radial derecho



AUTORES: (DUEs) *Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López*
Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com



Neurología
Neurofisiología
Neurocirugía

HOSPITAL REGIONAL
UNIVERSITARIO DE MÁLAGA

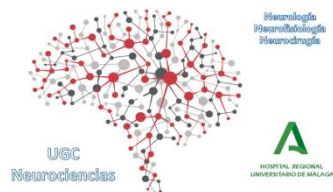
CONCLUSIÓN

Esperamos que este proyecto de innovación en cuidados sea de utilidad tanto para el personal sanitario de todas las categorías y servicios implicados, como para familiares en pro de una mejor evolución, cuidados y rehabilitación del paciente afectado por ictus.



AUTORES: (DUEs) *Sergio Glez-Román Montalbán, Almudena Fernández Prados, Álvaro López*

Para más Info: neurologiacarloshaya@gmail.com





GRUPO DE ENFERMERÍA NEUROVASCULAR DE ANDALUCÍA