

IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN EN EL ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV)

II JORNADAS INTERNACIONALES DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN
Y SALUD: "Experiencias en educación y salud transcultural"

AUTORES:

Muñoz Asensio, Nuria. Diplomada en Enfermería. Hospital Torrecárdenas (Almería).

Guijarro Cayuela, Aida C. Diplomada en Enfermería. Hospital Vall d'hebron (Barcelona).

Fernández Sánchez, Pedro. Diplomado en Enfermería. Hospital Vall d'hebron (Barcelona).

CONTACTO: aidronu@outlook.com

INTRODUCCIÓN:

¿Qué es un accidente cerebrovascular?

Un accidente cerebrovascular ocurre cuando uno de los vasos sanguíneos del cerebro se obstruye por un coágulo (embolia o trombo) o se rompe (hemorragia) no llegando así la sangre a las células del cerebro, las cuales mueren en mayor o menor cantidad al no recibir el oxígeno y los nutrientes necesarios.

La patología vascular cerebral, ataque cerebral o ictus es la tercera causa de muerte en los países occidentales y la primera global en España por entidades específicas.



En Andalucía, los ictus constituyen una de las causas más frecuentes de ingreso en los Servicios de Neurología de los hospitales, siendo el 20% de los casos de etiología hemorrágica y el 80% restante isquémica.

FACTORES DE RIESGO

Factores de Riesgo No modificables	Factores de Riesgo Modificables	Factores de riesgo Potenciales
<ul style="list-style-type: none">➤ Edad➤ Sexo➤ Herencia➤ Raza➤ ACV previo➤ Soplo carotídeo➤ Enfermedad de las arterias carótidas	<ul style="list-style-type: none">➤ HTA➤ Diabetes Mellitus➤ Enfermedad cardiovascular➤ Aterosclerosis➤ Recuento elevado de glóbulos rojos➤ Ataques isquémicos transitorios (AIT)➤ Apnea del sueño➤ Agujero oval persistente	<ul style="list-style-type: none">➤ Tabaquismo➤ Consumo excesivo de alcohol y/o drogas➤ Obesidad➤ Sedentarismo➤ Anticonceptivos orales➤ Dislipemia

SÍNTOMAS

- ✓ Adormecimiento o debilidad repentina de la cara (incluye desviación de la boca a un lado), del brazo o de la pierna, sobre todo, si afecta a una mitad del cuerpo.
- ✓ Confusión repentina; dificultad para hablar, pronunciar o entender palabras.
- ✓ Dificultad de visión repentina en uno o ambos ojos (incluye tanto pérdida de visión como aparición de “visión doble”).
- ✓ Dificultad repentina para caminar, inestabilidad, pérdida de balance o de coordinación (al estar de pie, al caminar o del uso de las extremidades).

OBJETIVOS:

- ✓ Sensibilizar a la población e informar sobre el accidente cerebrovascular.
- ✓ Identificar factores de riesgo.
- ✓ Identificar su sintomatología para una rápida actuación.

MATERIAL Y MÉTODO:

Se ha llevado a cabo realizando una revisión bibliográfica en bases de datos, además de los programas informáticos Microsoft Office (Word y Power Point).

RESULTADOS

- ✓ Los factores de riesgo vasculares más significativos fueron la presencia de hipertensión arterial y dislipemia.
- ✓ Se ha conseguido una disminución en la mortalidad intrahospitalaria, pero los efectos han sido mucho más limitados en la prevención del daño cerebral y en la reducción de las secuelas incapacitantes.
- ✓ Los pacientes y los familiares a menudo no reconocen sus síntomas o no se dan cuenta de que necesitan un tratamiento urgente.

CONCLUSIONES

- ✓ Es preciso abordar una estrategia global de prevención del accidente cerebrovascular a través de la prevención, control y tratamiento de sus factores de riesgo, con el objetivo de reducir la incidencia del mismo.
- ✓ Es necesario e imprescindible, conocer y aprender a identificar los síntomas de un ACV.

- ✓ Por todo ello, es especialmente importante la adopción de programas de actividades preventivas en atención primaria.
- ✓ Pudiéndose complementar con campañas institucionales, actividades en escuelas o campañas preventivas a nivel laboral.

BIBLIOGRAFÍA

1. Suárez-Escudero, J. C., Restrepo, S. C., Ramírez, E. P., Bedoya, C. L., & Jiménez, I. (2011). Descripción clínica, social, laboral y de la percepción funcional individual en pacientes con ataque cerebrovascular. *Acta Neurol Colomb*, 27(2).
2. Castañeda-Guarderas, A., Beltrán-Ale, G., Casma-Bustamante, R., Ruiz-Grosso, P., & Málaga, G. (2011). Registro de pacientes con accidente cerebro vascular en un hospital público del Perú, 2000-2009. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 28(4), 623-627.
3. Vigil Martín, E. et al. (2008). Plan Andaluz de Ataque Cerebral Agudo (PLACA). *Servicio Andaluz de Salud. Dirección General de Asistencia Sanitaria. Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias*.
4. Rojas, J. I., Zurru, M. C., Romano, M., Patrucco, L., & Cristiano, E. (2007). Accidente cerebrovascular isquémico en mayores de 80 años. *Medicina (Buenos Aires)*, 67(6), 701-704.
5. Rojas, J. I., Zurru, M. C., Patrucco, L., Romano, M., Riccio, P. M., & Cristiano, E. (2006). Registro de enfermedad cerebrovascular isquémica. *Medicina (Buenos Aires)*, 66(6), 547-551.
6. Baena Díez, J. M., Álvarez Pérez, B., Piñol Forcadell, P., Martín Peñacoba, R., Sabaté, M. N., & Boronat, A. A. (2002). Asociación entre la agrupación (clustering) de factores de riesgo cardiovascular y el riesgo de enfermedad cardiovascular. *Revista española de salud pública*, 76(1), 07-15.
7. Ruano, P. G., Arrieta, N. R. G., & Suárez, C. (2002). Abordaje del accidente cerecro vascular. *Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud*, 26(4), 93-106.
8. Roca, M. A., Concepción-Rojas, M., & Chávez, L. (2001). La calidad de vida del paciente con accidente cerebrovascular: una visión desde sus posibles factores determinantes. *Rev Neurol*, 32(8), 725-731.