CODIGO ICTUS

BACAS RUIZ ENCARNACION, BACAS RUIZ MAGDALENA, DIAZ RIVAS ANTONIA ENCARNACION. HOSPITAL DE MOTRIL. CORREO ELECTRONICO: enkabacas@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Ictus: Afectación focalizada al nivel neurológico de origen la mayoría de las veces vascular, (O .M .S.). Código Ictus: todas aquellas actividades dirigidas a identificar esta situación de enfermedad e implantar lo más precoz posible las medidas para un tratamiento eficaz que permita una recuperación de la calidad de vida así como minimizar las secuelas.

OBJETIVOS

1. Colaborar en la identificación de las necesidades de paciente con ictus.

Ayudar a establecer los Diagnósticos de Enfermería derivados de lo ante lor.

6. Desarrollar las intervenciones enfermeras.

4.Enseite al población a reconoce los signos y síntomas causados or el ictus.

5.- Conocer la actuación a seguir en el código ICTUS.

6. Aumentar arquinero de pacien es que acceden rápidamente a los cuidados de una Unidad de Ictus.

7 Reducir o tiempo entre el inicio y el acceso a un diagnóstico y tratamiento especializado.

METODOLOGIA

Se ha realizado un estudio observacional consistente en una investigación de carácter biológico en el que nos hemos limitado a tener en cuenta las distintas variables que intervienen en el estudio

RESULTADOS

Debido al bajo nivel de conocimient, en la población, se necesitan lle ar a cabo campañas informativas enseñande a detector los signos y síntomas de alarma.

A nivel de profesionales sanitarios, se ha detectado la necesidad de mejorar nuestros conocimientos ante el código ICTUS. Actuando tanto en los factores de riesgo, como detectando precomente posobles complicaciones, además de la actuación enfermera ante el código ICTUS.

CONCLUSIONES

Minimizar los tiempos de actuación que permita un tratamiento médico adecuado en tiempo y calidad.

Detención precoz de los signos y síntomas del Ictus.

Garantizar la seguridad del paciente con Ictus.

BIBLIOGRAFIA

Guía para el diagnostico y tratamiento del ictus. 2006. Prous Science.

- GEECV-SEN. Plan de Asistencia Sanitaria al Ictus. 2005.
- Vivancos J, Gil Núñez A, Mostacero E: Situación actual de la atención al ictus en fase aguda en España. Organización de la asistencia en fase aguda del ictus