

Manejo del ictus

Ficha informativa

CONTENIDO

1	Presentación general.....	3
2	Presentación del curso	4
3	Objetivos.....	6
4	Coordinación y autoría.....	7
5	Estructura y contenido.....	9
6	Metodología.....	11
7	Evaluación final.....	12

1 PRESENTACIÓN GENERAL

La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria- **semFYC**- presenta el curso autoformativo **Manejo del ictus** dirigido a médicos/as especialistas en Medicina de familia y comunitaria.

Actividad acreditada por el Consejo Catalán de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias-Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud **con 4.2 créditos** (Número expediente 09/032998-MD).

Se estima que esta actividad formativa tendrá una duración de 25 horas lectivas, siendo el día de inicio el 14 de octubre de 2022 y finalizando el día 14 de diciembre del mismo año.

2 PRESENTACIÓN DEL CURSO

Desde principios del siglo XXI la actitud terapéutica ante el ictus ha cambiado de manera radical, pasando de una actitud nihilista a considerarse una verdadera emergencia médica. La aparición de los tratamientos fibrinolíticos inicialmente y, más tarde, de los procedimientos intervencionistas ha hecho cambiar de forma fundamental la actitud hacia esta patología y su evolución.

Los últimos estudios publicados han hecho que los tratamientos antes señalados se modifiquen, aumenten sus ventanas terapéuticas y amplíen el perfil de los pacientes candidatos a los mismos, lo que conlleva cambios sustanciales en las últimas recomendaciones internacionales de las diferentes sociedades científicas. Cambios, que, por otra parte, han propiciado que los Códigos Ictus vigentes en la actualidad en España también se modifiquen en los últimos años.

Definimos como ictus al conjunto de manifestaciones clínicas, de presentación brusca, que resultan de la alteración de la circulación de la sangre en el cerebro. Puede ser debida a una alteración cualitativa (calidad de la sangre) o cuantitativa (cantidad de sangre que llega al cerebro), y puede tener una duración variable, desde menos de 60 minutos (accidente cerebral transitorio) hasta ser suficientemente prolongado como para producir una necrosis tisular o una hemorragia con síntomas permanentes (infarto o hemorragia cerebral).

El ictus en España constituye la segunda causa de muerte en hombres y la primera en mujeres; y es la primera causa de dependencia en nuestro país.

Ante estos datos, el ictus agudo, en cualquiera de sus formas, es una emergencia médica. El factor tiempo constituye en la actualidad uno de los factores más importantes en el pronóstico de los pacientes que padecen esta patología, por lo que un cuidado adecuado e iniciado lo antes posible es fundamental, ya que de

estos dos elementos (atención inicial rápida y eficiente), dependerá en gran medida la supervivencia y el grado de déficit neurológico residual en el paciente.

Por todo lo expuesto, es importante que los médicos/as de familia, que son casi siempre los primeros en atender este tipo de pacientes, estén formados y actualizados al máximo, de ahí la necesidad de y el por qué en este curso se repasan y actualizan, entre otros:

- los conceptos más fundamentales de acuerdo con las últimas guías de actuación publicadas,
- el Código Ictus en el diagnóstico del Ictus agudo y el diagnóstico diferencial con otras entidades clínicas, (cómo y cuándo se debe activar el Código Ictus),
- la atención inicial prehospitalaria más eficiente,
- las pruebas diagnósticas y el tratamiento del ictus agudo en el entorno hospitalario, y
- los cuidados post ictus de los pacientes.

3 OBJETIVOS

El objetivo general del curso es:

- Describir, revisar y actualizar conceptos, diagnósticos, tratamientos y cuidados en entornos prehospitalarios y hospitalarios de pacientes con Ictus, incrementando la capacidad de resolución y manejo por parte de los médicos/as de atención primaria.

Los objetivos específicos o de aprendizaje son:

- Conocer los conceptos más importantes en el diagnóstico del Ictus agudo y el diagnóstico diferencial con otras entidades clínicas.
- Describir y analizar el Código Ictus (cómo y cuándo activar) y el manejo prehospitalario del Ictus.
- Contrastar y planificar las pruebas diagnósticas y de tratamiento del Ictus agudo en el hospital.
- Determinar los cuidados post Ictus de los pacientes.

4 COORDINACIÓN Y AUTORÍA



La coordinadora y autora del módulo 3 “Manejo hospitalario” del curso es **Alba Riesgo García**. Es especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Especialista Universitaria en Medicina de Urgencias y Emergencias. Instructora de Soporte Vital del Programa ESVAP. Miembro del Grupo de trabajo de Soporte Vital Básico y DEA del Consejo Español de Reanimación Cardiopulmonar (CERP). Miembro del Grupo de Trabajo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC (GUAC-semFYC).



La autora del primer módulo “Diagnóstico del Ictus” es **Sònia Moreno Escribà**. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Máster en “Bases, procedimientos y técnicas aplicadas al enfermo crítico y emergencias” por la Universidad de Barcelona. Instructora en Soporte Vital Básico y DEA por el Consell Català de Ressuscitació. Miembro del Grupo de Trabajo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC (GUAC-SemFYC).



La autora del segundo módulo “Manejo prehospitalario” es **María de los Llanos Almira Pérez**. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Instructora de Soporte Vital Básico del Programa ESVAP y Miembro del Grupo de Trabajo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC (GUAC-semFYC).



El autor del último módulo del curso “Cuidados post Ictus” es **Bernardino Comas Díaz**. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Máster en Salud Pública y Educación para la Salud. Instructor de Soporte Vital Básico del Programa ESVAP. Miembro del Grupo de Trabajo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC (GUAC-semFYC).

5 ESTRUCTURA Y CONTENIDO

El curso está formado por 4 módulos.

MÓDULO	CONTENIDO
Módulo 1 Diagnóstico del Ictus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción 2. Definición 3. Clasificaciones 4. Factores de riesgo 5. Diagnóstico 6. Diagnóstico diferencial
Módulo 2 Manejo Prehospitalario	<p>Parte 1. Medidas de soporte</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción 2. Medidas generales 3. Medidas específicas y terapéuticas <p>Parte 2. Activación Código Ictus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción 2. Cadena asistencial del ictus 3. Código Ictus extrahospitalario 4. Manejo del accidente isquémico transitorio (AIT)
Módulo 3 Manejo Hospitalario	<p>Parte 1. Diagnóstico del ictus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Tiene este paciente un Ictus? 2. Anamnesis 3. Exploración física 4. Diagnóstico del Ictus 5. Pruebas complementarias. ¿Cuál es la causa del Ictus? <p>Parte 2. Tratamiento del ictus</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sistemática asistencial en Urgencias 2. Código Ictus 3. Fibrinólisis intravenosa: tratamiento trombolítico con rTPA 4. Medidas generales en el ictus agudo 5. Tratamiento médico específico del ictus isquémico 6. Otras medidas terapéuticas 7. Manejo de las complicaciones 8. Criterios de ingreso 9. Recomendaciones al alta <p>Parte 3. Manejo del ataque isquémico transitorio (AIT)</p> <p>Parte 4. Manejo del ictus hemorrágico</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Clasificación de los ictus hemorrágicos 2. Hemorragia intracerebral 3. Hemorragia subaracnoidea

MÓDULO	CONTENIDO
Módulo 4 Cuidados Post Ictus	Parte 1. Recomendaciones al alta hospitalaria <ol style="list-style-type: none">1. Información al médico de familia2. Información al paciente y familiares Parte 2. Manejo de las complicaciones y secuelas post ictus <ol style="list-style-type: none">1. Alteraciones físicas2. Alteraciones psicológicas3. Deterioro cognitivo vascular Parte 3. Seguimiento del paciente <ol style="list-style-type: none">1. Escalas de vida y discapacidad2. Prevención secundaria3. Modificación de estilos de vida4. Hipertensión arterial5. Dislipemia6. Diabetes Mellitus7. Tratamiento antiagregante y anticoagulante Parte 4. Rehabilitación paciente con ictus <ol style="list-style-type: none">1. Nivel de rehabilitación2. Factores predictivos de mal pronóstico precoz de la rehabilitación del ictus3. Factores predictivos probables de mala evolución de la rehabilitación del Ictus Parte 5. Intervenciones específicas. Cuidados principales

6 METODOLOGÍA

Cada alumno/a dirigirá su propio proceso de aprendizaje, de forma individual e independiente.

La actividad de enseñanza-aprendizaje se desarrollará siguiendo el siguiente proceso:

1. **Acceso al contenido teórico y bibliografía de referencia.**

Es obligatoria su visualización para poder acceder a los casos clínicos.

2. **Acceso a los casos clínicos en formato interactivo.**

Es imprescindible su visualización para poder acceder al cuestionario de autoevaluación.

3. **Acceso al cuestionario evaluación.**

Es requisito necesario realizarlo para poder acceder al contenido teórico del siguiente módulo o, si es el último módulo del curso, poder acceder a la evaluación final.

7 EVALUACIÓN FINAL

Al finalizar todos los módulos, se realizará la evaluación final mediante la resolución de un cuestionario con preguntas tipo test.

Se dispondrá de un único intento para realizar el cuestionario, aunque no habrá tiempo limitado para su resolución.

Para poder recibir el diploma de acreditativo del curso es obligatorio la realización del cuestionario de evaluación final superando el 80 % de respuestas correctas.

Para acceder al cuestionario de evaluación final será requisito el haber visualizado todo el contenido del curso.



Aunque se haya completado el curso con anterioridad a la fecha señalada como último día de curso, los diplomas acreditativos no estarán disponibles hasta los 15 días posteriores a su finalización.