



Accidentes Cerebrovasculares. Qué, Cómo Y Por Qué

Sku: CURUSJONL0090

Horas: 50

OBJETIVOS

- Identificar y analizar a aquellas personas con factores de riesgo que puedan padecer con mayor probabilidad una enfermedad cerebrovascular y prevenir la aparición de la enfermedad cerebrovascular.
- Lograr la valoración integral con la máxima calidad posible en la atención a los pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular.
- Enviar en el menor tiempo posible al enfermo a un centro con equipamiento suficiente y en las mejores condiciones para, de forma precoz, efectuar un diagnóstico y tratamiento médico adecuado.
- Controlar la aparición de signos y síntomas de complicaciones de la enfermedad cerebrovascular por el personal sanitario de Atención Primaria.
- Mejorar la movilidad y evitar la espasticidad o anquilosamiento de extremidades que conllevarían otras complicaciones añadidas en los pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular.
- Conocer los avances terapéuticos, sus indicaciones y controversias, acercándose a los tratamientos especializados, de los que conviene tener conocimiento, pues a menudo, los paciente solicitan la opinión del sanitario.
- Evitar el accidente cerebrovascular es la estrategia más importante para reducir el coste de esta enfermedad, saber cómo responder rápida y correctamente a las manifestaciones de la sospecha de accidente cerebrovascular.

CONTENIDOS

Contenidos: Tema I: Ictus. Concepto y epidemiología Introducción. Conceptos generales. Clasificación del ictus: Ictus isquémico. Ictus hemorrágico. Tipos clínicos de ictus en función de la evolución: Ictus isquémicos. Ictus hemorrágicos. Epidemiología. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema II: Etiología, factores de riesgo, prevención primaria de los ictus Etiología: Etiología de los ictus isquémicos. Etiología de los ictus hemorrágicos. Factores de riesgo: Factores de riesgo no modificables. Factores de riesgo modificables. Otros factores de riesgo. Prevención primaria. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema

III: Fisiopatología del ictus Introducción. Infarto cerebral. Infarto lacunar. Isquemias difusas. Trombosis venosas. Hemorragia cerebral: Hemorragia subaracnoidea. Hemorragia intracerebral. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema IV: Clínica en la fase aguda del ictus Introducción. Etiologías más frecuentes. Isquemia cerebral focal: Síndromes producidos por alteración en el territorio de la arteria carótida interna. Síndromes producidos por alteración de las arterias del territorio vertebrobasilar. Síndromes lacunares. Otros síndromes. Hemorragias: Hemorragia intraparenquimatosa. Hemorragia subaracnoidea. Aneurisma cerebral. Malformaciones vasculares. Hematoma subdural y epidural. Miscelánea. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema V: Evolución del ictus Introducción. Mortalidad en el ictus. Secuelas en el ictus: Ictus derecho. Ictus izquierdo. Ictus en el cerebelo. Ictus del tronco. Accidente Isquémico Transitorio (AIT o TIA o Transitory Ischemic Accident). Evolución de las secuelas del ictus: Evolución de la habilidad manual. Espasticidad tras el ictus. Recuperación del ictus. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema VI: Diagnóstico y tratamiento del ictus en la fase aguda Introducción. Código ictus. Diagnóstico. Tratamiento del ictus: Actitud del personal sanitario ante la sospecha de encontrarse frente a un ictus. Medidas de soporte en el servicio de urgencias. Medidas específicas (según pautas del servicio de neurología). Tratamiento agudo de las complicaciones. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema VII: Tratamiento rehabilitador del ictus en la fase aguda Introducción. Tratamiento motórico en la fase aguda. Tratamiento del déficit sensitivo. Tratamiento de las alteraciones visuales. Tratamiento de las deficiencias perceptuales. Tareas ocupacionales. Empleo. Reintegración a la familia y a la comunidad. Tratamiento de las dificultades en las actividades de la vida diaria. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema VIII: Tratamiento del ictus. Recuperación motora Concepto y etiología del ictus. Consecuencias generales. El déficit motor: Estadios de evolución. Postura y movimiento: Evaluación. Los patrones patológicos. Problemas asociados al déficit motor. Un rasgo especial: La disfunción orofacial. Problemas especiales de enfermería en pacientes que han sufrido ictus. Consideraciones generales del control motor. Aplicación en la fase aguda. Distribución de la habitación. Posicionamiento del paciente en cama. Sedestación en la cama. Independencia en la cama. Movilización hacia el cabecero de la cama. Actividades de vida diaria (AVD) en la cama. Las transferencias. Ergonomía del paciente en silla. Actividades de reeducación tras el ictus. Actividades de reeducación en sedestación durante la fase inicial. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema IX: Tratamiento postagudo. Alimentación Introducción. Alimentación y nutrición. Tipos de nutrición: Nutrición enteral en el ictus: Ventajas de la nutrición enteral. Contraindicaciones de la nutrición enteral. Métodos de nutrición enteral. Material necesario para instaurar la nutrición enteral. Fórmulas de nutrición enteral. Cuidados en la nutrición enteral. Cuidados de la sonda. Controles generales de la alimentación enteral. Complicaciones de la alimentación por sonda. Vitamina D en las fórmulas de uso habitual. Nutrición parenteral: Nutrientes apropiados en nutrición parenteral. Vías de acceso venoso para la nutrición parenteral. Nutrición parenteral central. Nutrición parenteral periférica. Alimentación por vía oral. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema X: Tratamiento de los problemas de la eliminación, aseo personal y vestido Problemas urinarios: Incontinencia urinaria. Cuidados en la incontinencia urinaria. Estreñimiento. Aseo personal y vestido: Aseo personal. Vestido. Ayudas técnicas en el baño. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XI: Código ictus Código ictus. Resumen. Autoevaluación. Tema XII: Tratamiento del ictus. Lenguaje Introducción. Concepto. Etiología: Fenomenología asociada. Anatomía funcional del lenguaje: Sistema integrador. Localización cortical de las áreas del lenguaje. Enlaces o

conexiones cerebrales. Semiología de las afasias: Trastornos de la expresión oral. Trastornos de la comprensión verbal. Trastornos del lenguaje escrito. Tipos o formas clínicas de las afasias: Afasia de Broca. Afasia de Wernicke. Afasia global o total. Afasia de conducción. Afasias transcorticales. Afasia anómica. Evaluación de las afasias: Evolución. Perfil de las características del habla. Otras formas y medidas para evaluar el daño cerebral. Intervención logopédica: Intervención en los trastornos afásicos de predominio motor. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XIII: Hombro doloroso hemipléjico (HDH) Concepto de HDH. Epidemiología del HDH. Etiopatogenia del HDH: Subluxación de hombro. Espasticidad y contracturas. Alteraciones del manguito de los rotadores. Distrofia simpático refleja (DSR) y síndrome hombro-mano-dedo (SHMD). Otras patologías subyacentes al HDH. Diagnóstico de HDH. Prevención del HDH. Tratamiento del HDH: Tratamiento fisioterápico. Tratamiento médico, farmacológico y quirúrgico. Pronóstico del HDH. Objetivos. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XIV: Afectación psicológica en el paciente con ictus y familia Introducción. Secuelas afectivas. Trastornos psiquiátricos. Depresión. Ayuda a la familia de los pacientes con ictus. Preguntas que los pacientes pueden realizar. Resumen. Autoevaluación. Bibliografía. Tema XV: Generalidades sobre el ictus Introducción. Código ictus. Tratamiento en fase aguda del Ictus Isquémico: Tratamiento fibrinolítico intravenoso. Tratamiento endovascular (trombectomía). Manejo inicial en UCI. Manejo de las complicaciones. Resumen. Autoevaluación.