

## GUÍA CLÍNICA DE TRIAJE TELEFÓNICO

Para Demandas Asistenciales por **SOSPECHA DE ACV**

**TD: A54**

Versión\_3

Revisión consensuada con PAUE

Modificación Febrero 2012

Modificación Julio 2017 (ECA/UCE)

Modificación **Mayo 2018**

### **PUERTA DE ENTRADA:**

Las demandas que catalogaremos bajo el TD de sospecha de ACV (A54) serán las que exprese el ciudadano con los siguientes términos o formas de expresión:

- Pérdida de fuerza en un brazo o una pierna, o en la mitad del cuerpo.
- Parálisis en la cara, desviación de la comisura bucal “boca torcida”.
- Dificultad para expresarse, entender lo que se le dice o lenguaje ininteligible.
- Dificultad al caminar, pérdida de equilibrio o de coordinación.
- Pérdida de la visión en uno o ambos ojos.

### **PREGUNTAS:**

**1. ¿Abre los ojos y/o dirige la mirada?**

- a) Sí
- b) No

**2. ¿Cómo respira?**

- a) Normal
- b) Con dificultad

**3. ¿De qué se queja o qué le nota?**

- a) Boca torcida
- b) Parálisis / pérdida de fuerza en miembro (dificultad para caminar, pérdida de equilibrio)
- c) Hormigueo
- d) Habla con dificultad
- e) Tiene convulsiones
- f) Pérdida de visión brusca en uno o ambos ojos

**4. ¿Es la primera vez que le ocurre?**

- a) Sí, o le ha ocurrido anteriormente pero sin secuelas
- b) Le ha ocurrido anteriormente y tiene secuelas



**5. ¿Cuánto tiempo lleva así?**

Anotar en medidas el tiempo de evolución

**6. ¿Qué tipo de vida hace?**

- a) Normal y/o limitada, pero se vale por sí mismo (capaz de realizar actividades básicas sin ayuda como comer, vestirse, asearse)
- b) Encamado y/o no se vale por sí mismo

**CONSEJOS:**

- Si inconsciente y respira, posición lateral de seguridad.
- No dar medicamentos ni líquidos.
- No dejarlo sólo, vigilancia constante.
- Aflojar la ropa que le oprima.
- Si convulsiones tratar de que no se golpee la cabeza, no meter nada a la fuerza en la boca.

**CRITERIOS DE ACTIVACIÓN DE ALERTAS DEL PLAN:**

El TD Sospecha ACV tiene por defecto Prioridad **2**. Las reglas que se proponen a continuación o bien aumentan esta prioridad y como implican Código ICTUS generan alertas para movilizar recursos de nivel R1, o bien cambian a prioridad 3 y generan alertas de activación, donde fuese posible, del ECA/UCE.

**Alertas de Solicitud de Escucha**

Regla Tipo **M**

Mensaje:

Solicite ESCUCHA al Coordinador para la valoración de esta Demanda

<b>Regla 1</b>	<b>1 b</b>	no abre los ojos/ dirige la mirada
<b>Regla 2</b>	<b>2 b</b>	dificultad respiratoria
<b>Regla 3</b>	<b>3 e</b>	convulsiones



### **Alertas de posible Código Ictus con Prioridad 1**

Regla tipo **G** (R1) con Prioridad **1** y Mensaje específico (**Código Ictus**)

Posible **CÓDIGO ICTUS**, se requiere traslado urgente al Hospital

Posible **EMERGENCIA**, active rápidamente **Equipo de Emergencia 061** o **ECA** si está más próximo o, el Recurso medicalizado disponible más cercano (**EM, TSC**, etc.)

Lanzar REQUERIMIENTO al Coordinador

<b>Regla 4</b>	<b>3 a + 4 a + 6 a</b>	Boca torcida, 1 <sup>er</sup> episodio o ACV previo sin secuelas, autosuficiente
<b>Regla 5</b>	<b>3 b + 4 a + 6 a</b>	Parálisis miembro, 1 <sup>er</sup> episodio o ACV previo sin secuelas, autosuficiente
<b>Regla 6</b>	<b>3 c + 4 a + 6 a</b>	Hormiguelo, 1 <sup>er</sup> episodio o ACV previo sin secuelas, autosuficiente
<b>Regla 7</b>	<b>3 d + 4 a + 6 a</b>	Habla c/ dificultad, 1 <sup>er</sup> episodio o ACV previo sin secuelas, autosuficiente

### **Alerta de Activación ECA/UCE y cambio a Prioridad 3**

Regla Tipo **M** con Prioridad **3**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 3

No indicación de Código Ictus

Activar Recurso según disponibilidad en el siguiente orden:  
1° UCE/ECA (siempre como primera opción indistintamente a como figure en el Plan Operativo Distrito)  
2° EM



Solicitar ESCUCHA al Coordinador si no se dispone de estos Recursos.

<b>Regla 8</b>	<b>4 b + 6 b</b>	ACVs previos con secuelas, encamado
----------------	------------------	-------------------------------------

**Regla 9:** Incluir al final del protocolo la siguiente línea:

**\*\*\* Pulse aquí para ver la respuesta si no intervino el coordinador ni saltó una alerta \*\*\***

Regla Tipo **M** con Prioridad **2**

Mensaje:

Esta Demanda ha alcanzado Prioridad 2  
Activar Recurso EM y lanzar REQUERIMIENTO  
al Coordinador