



la **RAPIDEZ**
de actuación

Determinante

para el
RESULTADO FINAL
del tratamiento

MUY IMPORTANTE

**RECUERDA
REGISTRAR
TIEMPOS**



**Hora inicio
síntomas**



**Hora llegada
al Centro
hospitalario**

Criterios de **ACTIVACIÓN**

- Déficit neurológico objetivo
- **Rankin ≤ 2**
- Edad < 80 años o > 80 años con muy buena calidad de vida
- Menos de 6 horas desde inicio
- **Ictus del despertar**: siempre que hayan transcurrido < 8 h desde el despertar

Criterios de **NO ACTIVACIÓN**

- Paciente asintomático
- Inestabilidad hemodinámica refractaria
- Hemorragia o sangrado activo
- Patología del Sistema Nervioso Central generadora de sangrado
- Enfermedad terminal
- Demencia

Comunica con el **Neurólogo de Guardia**
a través del Centro de Coordinación de Emergencias
(teléfono **112**)

ESCALA DE RANKIN MODIFICADO

0. **Asintomático.**

1. **Sin incapacidad importante** a pesar de los síntomas; capaz de realizar todas las tareas y actividades habituales.
2. **Incapacidad leve**; incapaz de realizar algunas de sus actividades previas, pero capaz de cuidar de sí mismo sin ayuda.
3. **Incapacidad moderada.** Necesita alguna ayuda.
4. **Incapacidad moderadamente grave.** Sin necesidad de atención continua.
5. **Incapacidad grave.** Totalmente dependiente, necesitando asistencia constante día y noche.

MEDIDAS TERAPÉUTICAS Y CUIDADOS GENERALES

Oxigenoterapia

Compromiso vía area

Sí

Intubación

No

**Cabecera elevada
Aspirar secreciones**

Circulación

Control ritmo cardíaco

Tensión arterial

< 210/120

No tratar

≥ 210/120

Iecas vía oral (Captopril 25 mg) o Labetalol (1 ampolla = 20 ml = 100 mg) 10-20 mg en bolo. Repetir 15 min si no hay respuesta. Dosis máxima 2 ampollas Urapidil (1 ampolla = 10 ml = 50 mg) 25 mg en bolo. Repetir 5 min si no hay respuesta. Dosis máxima 2 ampollas.

Glucemia

**Glucemia < 60 Glucosmon
Glucemia ≥ 200 Insulina iv**

Vía venosa

**Soluciones salinas
Evitar glucosadas**

Temperatura

Si T ≥ 37,5 Paracetamol

Normas generales

No utilizar soluciones glucosadas

No realizar punciones arteriales

No colocar sonda vesical (salvo retención urinaria o ICC)

No colocar sistemáticamente SNG (salvo deterioro de conciencia o vómitos de repetición)

No utilizar antiagregantes ni anticoagulantes antes de TAC craneal