

ICTUS: Hoja de asistencia Prehospitalaria

DATOS BÁSICOS			
Nombre y apellidos:		Edad:	
Localización:			
Nombre contacto:		Teléfono:	

¿CUMPLE 1 CRITERIO DE ESCALA CINCINNATI?	Si / No
Alteraciones del lenguaje (repetir una frase: afasia, disartria)	
Asimetría facial (mostrar dientes o sonreír)	
Pérdida de fuerza en miembro superior (claudicación de un brazo en 10 segundos)	

CRITERIO TEMPORAL	Hora	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	Si / No
Hora actual		Demencia moderada o severa	
Hora de inicio de síntomas		Paciente terminal	
¿Menos de 6 horas a destino?			
OTROS DATOS DE FUNDAMENTALES	Si / No	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN DE TROMBOLISIS (protocolo)	
¿Anticoagulado?			
CÓDIGO ICTUS:	<6 horas o ictus del despertar y sin criterios de exclusión		Si / No

CONSTANTES Y MEDIDAS GENERALES *(revisar protocolo CÓDIGO ICTUS)*

- Decúbito supino a 0°. Si cefalea o bajo nivel de conciencia, a 15-30°. Si vómitos, decúbito lateral.
- Exploración física y neurológica básica guiada por escala NIHSS (en el reverso).
- Intentar 2 vías venosas en brazo no parético, con suero salino. Extracción Bioq., Hemogr., y coagulación.

Constantes	Valor	Límites de referencia	Tratamiento si procede
ACP		Normal/Anormal	Individualizar
Tensión arterial		>185/110	Captopril: 12,5 - 25 mg VO si tolera
Glucemia capilar		<80 o >180: OBJETIVO	<80 mg/dl: glucosa oral o IV >180: 4 U IR; >250: 6 U IR; >300 8 U IR sc
SatO2		<95%	O2 gafas nasales 2-4 l/min o mascarilla 35-50%
Temperatura		>38°	Paracetamol: 500 mg VO o VR Alternativa vía IV: metamizol: 2 g IV
Ritmo cardiaco		¿Arritmico?	Registrar SI/NO; ECG si disponible

Candidato a trombectomía si	≥8 NIHSS o Anticoagulado o >4,5 horas desde inicio o Ictus del despertar		HUCA
Candidato a fibrinolisis si NIHSS > 4 y < 8 y <4,5 horas desde inicio de síntomas a aguja			

Médico/a asistente

Enfermero/a asistente

NIHSS (NIH Stroke Scale)			
Fecha:		Hora:	
Puntuación	Exploración	Observaciones	Puntos
1.a. Nivel de conciencia (valorar respuesta espontánea, a la voz o al dolor)			
0	Normal: Ojos abiertos espontáneamente		<input type="checkbox"/>
1	Estupor: Abre ojos a voz o dolor		
2	Coma Superficial: Abre ojos al dolor, respuesta no refleja (localiza)	<i>Pasar Glasgow, Puntuará 2 en lenguaje, 1 en sensibilidad y 0 disartria.</i>	
3	Coma profundo: No abre ojos, respuesta ausente o refleja (decorticación, descerebración)	<i>Pasar Glasgow, Puntuará 2 en lenguaje, 2 en sensibilidad y 0 disartria.</i>	
1.b. Nivel de conciencia: orientación. 1º - Mes actual. / 2º Edad			
0	Ambas correctas		<input type="checkbox"/>
1	Una correcta	<i>Si disartria grave, o intubado, 1.</i>	
2	Ninguna correcta	<i>Si afasia o coma, también 2.</i>	
1.c. Nivel de conciencia: órdenes. 1º - Abrir y cerrar ojos / 2º - Apretar la mano (no parética)			
0	Obedece ambas	<i>Puede ayudarse de imitación en afásicos.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Obedece una sola	<i>Si amputaciones, otra (sacar lengua, p.ej.).</i>	
2	No obedece ninguna	<i>Si afasia que ni imita o coma, 2.</i>	
2. Mirada horizontal (postura espontánea y seguimiento ocular)			
0	Normal: seguimiento voluntario.	<i>Si afasia, moverse alrededor o estímulos sonoros.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Paresia parcial: desviación ocular que corrige	<i>Mirada desviada fija, corrige al seguimiento o con reflejos oculocefálicos (ROC).</i>	
2	Paresia total, versión ocular forzada	<i>No corrige con ROC.</i>	
3. Campos visuales (confrontación por cuadrantes superiores e inferiores)			
0	Normal. Ve normal en 4 cuadrantes	<i>Si ojo único, explorar los 4 cuadrantes de ese ojo.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Hemicuadrantoposia (Hemianopsia parcial)	<i>Estimular cada lado y simultáneamente, si hay extinción visual, puntúa 1 y el resultado valdrá para ítem 11 (negligencia/extinción).</i>	
2	Hemianopsia		
3	Ceguera	<i>Incluye cegueras de cualquier causa.</i>	
4. Parálisis facial (mostrar dientes, cerrar ojos, elevar cejas)			
0	Ninguna	<i>En afásicos puede usarse imitación. En coma o no colaboradores, estimular.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Parálisis mínima	<i>Borramiento del surco nasogeniano, asimetría leve la sonreír.</i>	
2	Parálisis parcial (= paresia facial inferior, tipo central)	<i>Paresia evidente que sólo afecta musculatura inferior.</i>	
3	Parálisis total (= paresia facial sup. e inf., tipo periférico)	<i>No importa la gravedad, sino que sea a la vez superior e inferior.</i>	
5. Fuerza en MMSS (cada miembro por separado; brazo extendido, palmas abajo, 90º si sentado, 45º si supino. Contar 10'')			
0	Normal: resiste 10 segundos en la postura	<i>Si afasia, se les estimula con tono de voz impositivo, por signos, y con imitación, pero sin hacer daño.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Cae lentamente antes de 10 segundos		
2	Esfuerzo contra gravedad	<i>Capaz de levantar del plano; equivale a una fuerza 3/5 de la exploración habitual.</i>	<input type="checkbox"/>
3	Movimiento a favor de gravedad	<i>Mueve sobre el plano pero es incapaz de levantarlo; equivale a una fuerza 2/5.</i>	
4	Ausencia de movimiento		
X	No se puede valorar	<i>Sólo en el caso de amputación o de fusión articular en el hombro (anotar explicación).</i>	<input type="checkbox"/>
6. Fuerza en MMII (cada miembro por separado; pierna extendida a 30º en supino, contar 5'')			
0	Normal: resiste 5 segundos en la postura	<i>Si afasia, se les estimula con tono de voz impositivo, por signos, y con imitación, pero sin hacer daño.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Cae lentamente antes de 5 segundos		
2	Esfuerzo contra gravedad	<i>Capaz de levantar del plano; equivale a una fuerza 3/5 de la exploración habitual.</i>	<input type="checkbox"/>
3	Movimiento a favor de gravedad	<i>Mueve sobre el plano pero es incapaz de levantarlo; equivale a una fuerza 2/5.</i>	
4	Ausencia de movimiento		
X	No se puede valorar	<i>Sólo en el caso de amputación o de fusión articular en cadera (anotar explicación).</i>	<input type="checkbox"/>
7. Ataxia de extremidades (ojos abiertos, dedo-nariz y talón-rodilla en ambos lados)			
0	No hay ataxia o no es demostrable		<input type="checkbox"/>
1	Ataxia en una extremidad	<i>Sólo puntúa si es claramente demostrable. En caso de paresia leve, sólo si es desproporcionada a la debilidad. En caso de paresia grave o afasia, no es demostrable.</i>	
2	Ataxia en dos extremidades		
8. Sensibilidad (pinchazo en brazo, pierna, tronco, cara en ambos lados; no manos ni pies)			
0	Normal	<i>Se valora la verbalización y en afásicos, el gesto de dolor. Los déficits previos deben excluirse, por ello se evitan mano y pie (neuropatía).</i>	<input type="checkbox"/>
1	Déficit leve	<i>Estimular cada lado y simultáneamente, si hay extinción sensitiva, puntúa 1 y el resultado valdrá para el ítem 11.</i>	
2	Déficit total o bilateral o coma	<i>Sólo si: anestesia hemiorporal explícita, déficit bilateral (de cualquier grado) o paciente en coma.</i>	
9. Lenguaje (Valorar pruebas previas; si dudas: describir lámina, denominar, repetir y leer)			
0	Normal	<i>Considerarlo si ha obedecido todas las instrucciones y puede explicar fluidamente lo que le ocurre. Los intubados pueden ayudarse escribiendo.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Afasia leve	<i>Dificultad para comprender alguna orden, producción de lenguaje escaso o agramatical, pero comunicación fácil.</i>	
2	Afasia grave	<i>Comprende mal órdenes, aunque es capaz de imitar. No emite lenguaje, aunque es capaz de reconocer objetos con ayuda o de escribir. Comunicación difícil pero posible.</i>	
3	Afasia total, mutismo o coma	<i>No puede hablar ni obedecer nada, ni siquiera imitando o escribiendo.</i>	
10. Disartria (Valorar pruebas previa; si dudas: repetir o leer lista de palabras)			
0	No disartria o no valorable por afasia motora, mutismo o coma.	<i>En afásicos, si existe alguna producción, se valora la claridad de articulación. Si la afasia no produce palabras o en coma, 0.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Disartria leve.	<i>Articulación deficiente, pero comprensible.</i>	
2	Disartria grave	<i>Incomprensible.</i>	
X	Barrera física	<i>Sólo si está intubado, laringectomizado o tiene otra barrera física.</i>	
11. Negligencia/extinción. (Resultados ítems 3 y 8, y presencia de heminegligencia espacial, anosognosia, asomatognosia)			
0	Normal	<i>Si ceguera, valorar sólo táctil.</i>	<input type="checkbox"/>
1	Extinción sensitiva en una modalidad	<i>Extinción visual o táctil.</i>	
2	Extinción sensitiva en más de una modalidad o heminegligencia	<i>Extinción visual y táctil o bien negligencia espacial, anosognosia o asomatognosia.</i>	
Puntuación TOTAL (de 0 a 42)			