

UDS

Alumno: Miguel Ángel Perez Montejo

Docente: María José Hernández Méndez

Materia: Sub modulo 2

Semestre: Sexto semestre

Actividad: Reporte de lectura

Accidente cerebrovascular.

La EVC se puede presentar como isquemia o como hemorragia, según su naturaleza. La isquemia se produce por la disminución del flujo de sangre cerebral de forma total (isquemia global) o parcial (isquemia focal).

Otra forma de clasificar las EVC, de acuerdo con la causa que los origina, es (INNN, 2018):

1. Trombótico: Donde el flujo de sangre de una arteria se bloquea por un coágulo formado dentro de la arteria.
2. Embólico: El coágulo se origina en alguna parte alejada del cerebro (en el corazón, por ejemplo). Una porción de dicho coágulo (émbolo) se desprende y es arrastrada por la corriente sanguínea al cerebro. Cuando el coágulo llega a un punto suficientemente estrecho para evitar que continúe tapa el vaso sanguíneo, interrumpiendo el flujo de sangre (embolia).
3. Hemorrágico (derrame cerebral): Se origina por la ruptura y sangrado de un vaso sanguíneo en el cerebro.

La correcta valoración clínica en Centros Gerontológicos es fundamental para establecer un probable diagnóstico de EVC.

un recurso útil es el uso de escalas de evaluación para EVC como es la escala de Cincinnati, utilizada en los servicios de cuidados prehospitalarios o la Escala FAST, utilizada por personal de atención médica como en área de Triage (IMSS, 2017) .

Para aquellas personas adultas mayores usuarias de un Centro Gerontológico de estancia temporal, se debe instruir o facilitar la información a sus familiares y/o personas cuidadoras, con el objetivo de identificar oportunamente datos de

alarma que ameriten una revaloración médica o una probable visita a los servicios de urgencias médicas (IMSS, 2017)

Aunque la EVC es una enfermedad del cerebro puede afectar a todo el cuerpo. Una secuela común que resulta de esta patología es la parálisis total o parcial de un lado del cuerpo, también llamada hemiplejía. La EVC puede también causar problemas con el pensamiento, la conciencia, la atención, el aprendizaje, el juicio y la memoria. Alrededor del 25% de las personas que se recuperan de un primer evento cerebrovascular, pueden presentar otro en un espacio de 5 años. . Son poco frecuentes aquellos casos donde se logra una recuperación del 100% posterior a la presencia de un EVC.

Ante un caso de probable EVC dentro un Centro Gerontológico, el personal relacionado con la prestación de servicios a personas adultas mayores deberá participar en la atención inmediata de situaciones emergentes, definiendo adecuadamente los roles a desempeñar en la etapa crítica del evento y posterior a su resolución.

Conclusión:

En conclusión, hay que tener en cuenta todos los parámetros que se deben de mantener a la hora del cuidado del paciente con un ACV, ya que el cuidado y el tratamiento para esto es muy especial, ya que es una cosa demasiado delicada, y también hay que tomar en consideración que la recuperación de estos no siempre va a ser al 100%, ya que esto sería un caso muy raro, ya que los hace ver al ser tratados y al tener una rehabilitación, estos únicamente pueden llegar a tener una recuperación de tal vez hasta un 60%.

Hay que tener en consideración que un ACV es una condición bastante delicada, por lo que también hay que tener en consideración que el paciente no siempre va a estar conforme con su tratamiento, o tal vez sus familiares no estén bien informados, como será su tratamiento y su cuidado, así que también hay que darles una pequeña Capacitación para que los familiares del paciente sepan cómo cuidar al paciente, ya que su cuidado también debe de ser un tanto especial, ya que un ACV no es una enfermedad que sea algo bastante fácil de tratar, sino que es una enfermedad que es bastante delicada, y hay que tener mucho cuidado con los pacientes, ya que el tener una secuela de una ACV es bastante difícil y difícilmente se podría curar.