ACTA No 203

FECHA: Fusagasugá, abril 21 de 2024.

HORA: 10:00-11:00 a.m.

LUGAR: Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta

TEMA: Socialización de Enfermedades Cerebrovasculares

ASISTENTES: Yolanda Poveda Tribaldos (responsable de la actividad) y personal auxiliar (participantes).

ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción y desarrollo de la actividad.
3. Compromisos.
4. Anexos: Diapositivas PowerPoint, Evidencia fotográfica, acta de realización y planillas de asistencia.

DESARROLLO:

1. **Objetivo de la actividad.**

   Socializar al personal de enfermería sobre las enfermedades cerebro vasculares que se presentan en las personas mayores y en nuestra sociedad.

2. **Introducción y desarrollo de la actividad**

Se realiza capacitación al personal de enfermería sobre Enfermedades Cerebrovasculares los días 20 en un horario de 15:00 a 16:00 y 21 de abril del presente año de 10:00 a 11:00 am dos grupos diferentes en el área de Enfermeria en la sede B.

Por medio de dos estudios de caso se realiza el ejercicio para identificar conocimientos previos a la capacitación y así detectar falencias.

La jefe de enfermería Yolanda Poveda explica que es una enfermedad Cerebro vascular, Concepto, clasificación y epidemiologia, Etiopatogenia, Manifestaciones clínicas, Exámenes complementarios, -Diagnóstico, prevención y tratamiento.

Por medio de diapositivas documento en PowerPoint se explica la información ya mencionada, dicha información se envía al grupo de Enfermeria por vía Wasapp con el propósito que sea de alcance para todo el personal. Se enfatiza las enfermedades Cerebro Vasculares: Son un problema de salud mundial

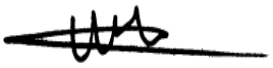
- Constituye la primera causa de ingreso por trastornos neurológicos
- Tercera causa de muerte
- Primera causa de discapacidad en el adulto
- Segunda causa de demencia
- 15 millones de personas sufren un ictus cada año
- En promedio se produce un ACV por minuto y una muerte por ACV cada 3.4 minutos

3.Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Realizar Capacitación mensual al personal auxiliar de enfermería	Enfermeros profesionales	mensual

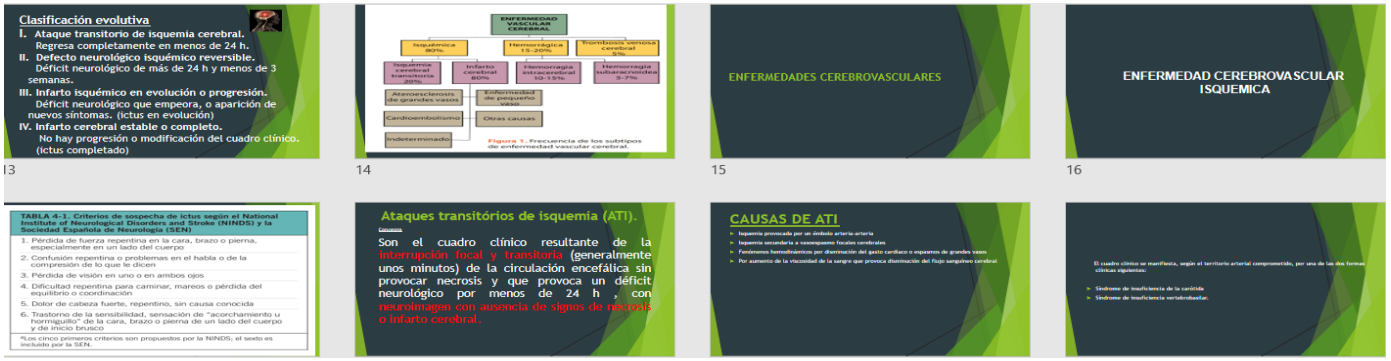
CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el mes de mayo de 2024.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luisa Fernanda Caicedo	Enfermero Profesional	Hogar Nazareth Chinauta.	
Yolanda Poveda Tribaldos	Enfermera Profesional	Hogar Nazareth Chinauta	
Rubiela Giraldo	Coordinadora	Hogar Nazareth Chinauta.	

4.Anexos:


TEMA
ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES
1
29 de octubre
Día Mundial del ICTUS
2
SUMARIO
ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES
3
CONCEPTO
4
EPIDEMIOLOGÍA
5
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
Problema de salud mundial.Constituye la primera causa de ingreso por trastornos neurológicos
Tercera causa de muerte
Primera causa de discapacidad en el adulto
Segunda causa de demencia
15 millones de personas sufren un ictus cada año
5,5 millones mueren (el 10 % de todas las muertes producidas)
En promedio se produce un ACV por minuto y una muerte por ACV cada 3.4 minutos.
6
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR
Cuba (2017)
Tercera causa de muerte en ambos sexos
Las ECV isquémicas causan mas fallecimientos que las hemorrágicas.
Tercera causa de años de vida potencial perdidos en mujeres y hombres.
La letalidad hospitalaria es alta para este tipo de enfermedades, con 13,1 % en el 2010
7
FACTORES DE RIESGO ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES
No modificables : Edad, sexo, herencia, raza
Modificables : Hipertensión Arterial
Enfermedad cardiaca
Fibrilación auricular
Diabetes mellitus
Hipercolesterolemia
Estenosis carotídea asintomática
Tabaquismo
Abuso de alcohol
Accidentes isquémicos transitorios.
8
CLASIFICACION
CLASIFICACION ECV
CLASIFICACION ECV
Las ECV focales comprenden dos grandes grupos:
1. Enfermedad cerebrovascular isquemica.
• Ataque transitorio de isquemia cerebral.(ATI)
• Trombosis cerebral.(INFARTO CEREBRAL ATEROTROMBÓTICO)
• Embolia cerebral. (INFARTO CEREBRAL CARDIOEMBOLICO)
• Infarto Lacunar
2. Enfermedad cerebrovascular hemorragica.


Clasificación evolutiva
I. Ataque transitorio de isquemia cerebral. Regresa completamente en menos de 24 h.
II. Defecto neurológico isquémico reversible. Déficit neurológico de más de 24 h y menos de 3 semanas.
III. Infarto isquémico en evolución o progresión. Déficit neurológico que empeora, o aparición de nuevos síntomas. (ictus en evolución)
IV. Infarto cerebral estable o completo. No hay progresión o modificación del cuadro clínico. (ictus completado)
13
ENFERMEDAD VASCULAR CEREBRAL
Isquémica 80%
Hemorrágica 15-20%
Trombosis venosa cerebral 5%
Isquemia cerebral transitoria 20%
Infarto cerebral 80%
Hemorragia intracerebral 10-15%
Hemorragia subaracnoidea 5-7%
Aterosclerosis de grandes vasos
Enfermedad de pequeño vaso
Cardioembolismo
Otras causas
Indeterminado
Figura 1. Frecuencia de los subtipos de enfermedad vascular cerebral.
14
ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES
15
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ISQUEMICA
16
TABLA 4-1. Criterios de sospecha de ictus según el National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS) y la Sociedad Española de Neurología (SEN)
1. Pérdida de fuerza repentina en la cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo
2. Confusión repentina o problemas en el habla o de la compresión de lo que le dicen
3. Pérdida de visión en uno o en ambos ojos
4. Dificultad repentina para caminar, mareos o pérdida del equilibrio o coordinación
5. Dolor de cabeza fuerte, repentino, sin causa conocida
6. Trastorno de la sensibilidad, sensación de "acorchamiento u hormigueito" de la cara, brazo o pierna de un lado del cuerpo y de inicio brusco
*Los cinco primeros criterios son propuestos por la NINDS; el sexto es incluido por la SEN.
Ataques transitórios de isquemia (ATI).
Son el cuadro clínico resultante de la interrupción focal y transitoria (generalmente unos minutos) de la circulación encefálica sin provocar necrosis y que provoca un déficit neurológico por menos de 24 h , con neuroimagen con ausencia de signos de necrosis o infarto cerebral.
CAUSAS DE ATI
Isquemia provocada por un émbolo arteria-arteria
Isquemia secundaria a vasoespasmo focales cerebrales
Fenómenos hemodinámicos por disminución del gasto cardiaco o espasmos de grandes vasos
Por aumento de la viscosidad de la sangre que provoca disminución del flujo sanguíneo cerebral
Síndrome de insuficiencia de la carótida
Síndrome de insuficiencia vertebrobasilar.









Elaboro: Yolanda Poveda Tribaldos