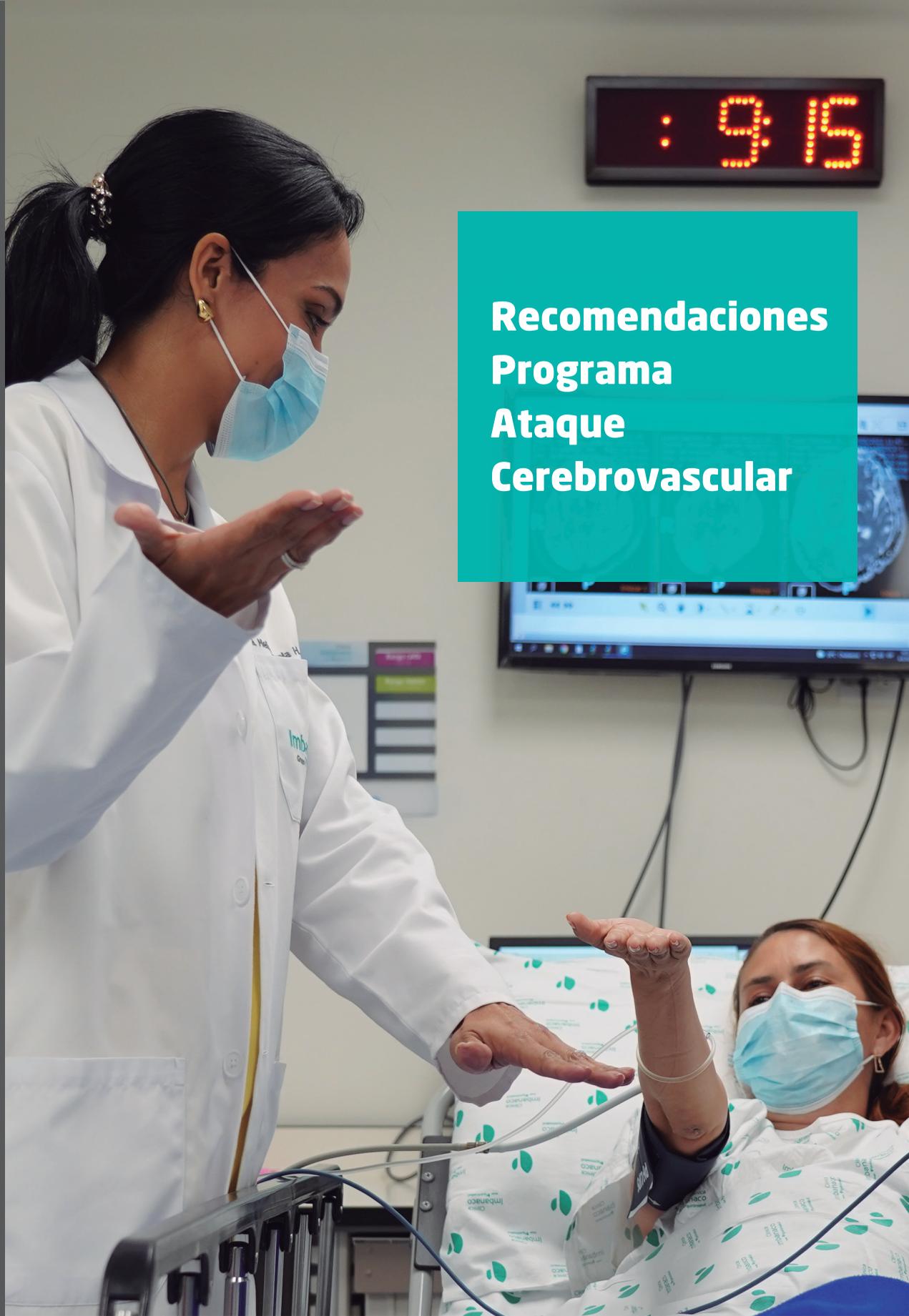




**Programa Ataque Cerebrovascular**

VELLATO SUPERIOR

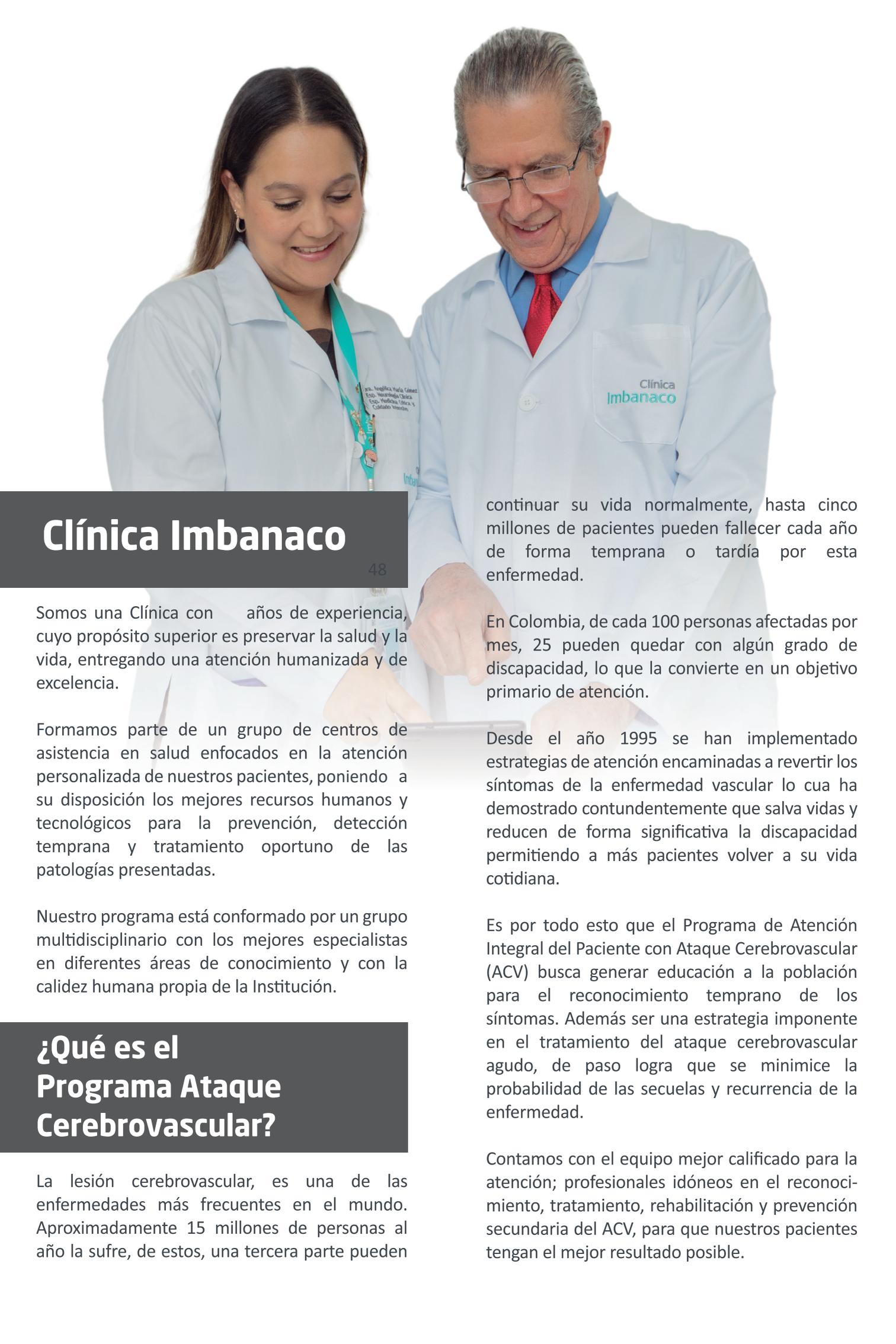


**Recomendaciones  
Programa  
Ataque  
Cerebrovascular**

**Clínica Imbanaco**  
Vocación de Servicio



**Programa  
Ataque  
Cerebrovascular**



## Clínica Imbanaco

48

Somos una Clínica con 48 años de experiencia, cuyo propósito superior es preservar la salud y la vida, entregando una atención humanizada y de excelencia.

Formamos parte de un grupo de centros de asistencia en salud enfocados en la atención personalizada de nuestros pacientes, poniendo a su disposición los mejores recursos humanos y tecnológicos para la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de las patologías presentadas.

Nuestro programa está conformado por un grupo multidisciplinario con los mejores especialistas en diferentes áreas de conocimiento y con la calidez humana propia de la Institución.

## ¿Qué es el Programa Ataque Cerebrovascular?

La lesión cerebrovascular, es una de las enfermedades más frecuentes en el mundo. Aproximadamente 15 millones de personas al año la sufren, de estos, una tercera parte pueden

continuar su vida normalmente, hasta cinco millones de pacientes pueden fallecer cada año de forma temprana o tardía por esta enfermedad.

En Colombia, de cada 100 personas afectadas por mes, 25 pueden quedar con algún grado de discapacidad, lo que la convierte en un objetivo primario de atención.

Desde el año 1995 se han implementado estrategias de atención encaminadas a revertir los síntomas de la enfermedad vascular lo que ha demostrado contundentemente que salva vidas y reducen de forma significativa la discapacidad permitiendo a más pacientes volver a su vida cotidiana.

Es por todo esto que el Programa de Atención Integral del Paciente con Ataque Cerebrovascular (ACV) busca generar educación a la población para el reconocimiento temprano de los síntomas. Además ser una estrategia imponente en el tratamiento del ataque cerebrovascular agudo, de paso logra que se minimice la probabilidad de las secuelas y recurrencia de la enfermedad.

Contamos con el equipo mejor calificado para la atención; profesionales idóneos en el reconocimiento, tratamiento, rehabilitación y prevención secundaria del ACV, para que nuestros pacientes tengan el mejor resultado posible.



## ¿Qué fue lo que me sucedió y por qué?

### El Ataque Cerebrovascular o ACV, como se le conoce por su sigla, puede ser por:

- Formación de un coágulo de sangre dentro de una arteria, bloqueándola y evitando que llegue sangre a esa parte del cerebro. También se llama trombosis o infarto cerebral.
- Ruptura de una arteria, haciendo que la sangre se riegue entre el tejido cerebral, también se llama derrame cerebral.
- Formación de un coágulo de sangre dentro de una vena del cerebro o trombosis venosa cerebral.

Generalmente se causa por condiciones como: la edad, herencia, ser de raza negra, diabetes no controlada, hipertensión arterial no controlada, obesidad, colesterol alto, consumo de anticonceptivos y malos hábitos como fumar, no hacer ejercicio, entre otros.

### El suyo es:

## ¿Cómo se diagnostica?

**Lo confirma un examen neurológico y las imágenes del cerebro por tomografía axial computarizada (TAC) o resonancia magnética nuclear (RMN).**

Los pacientes que presentan un ACV, tienen síntomas especiales que son las ALARMAS PRINCIPALES para acudir INMEDIATAMENTE a urgencias, esto son:

- Visión borrosa.
- Debilidad en brazos o piernas.
- Dificultad para hablar.
- La cara torcida.
- Dificultad para caminar.
- Desorientación.

Al llegar a la Clínica examinamos al paciente y confirmamos que sea un **ACV con la Escala de Cincinatti**:

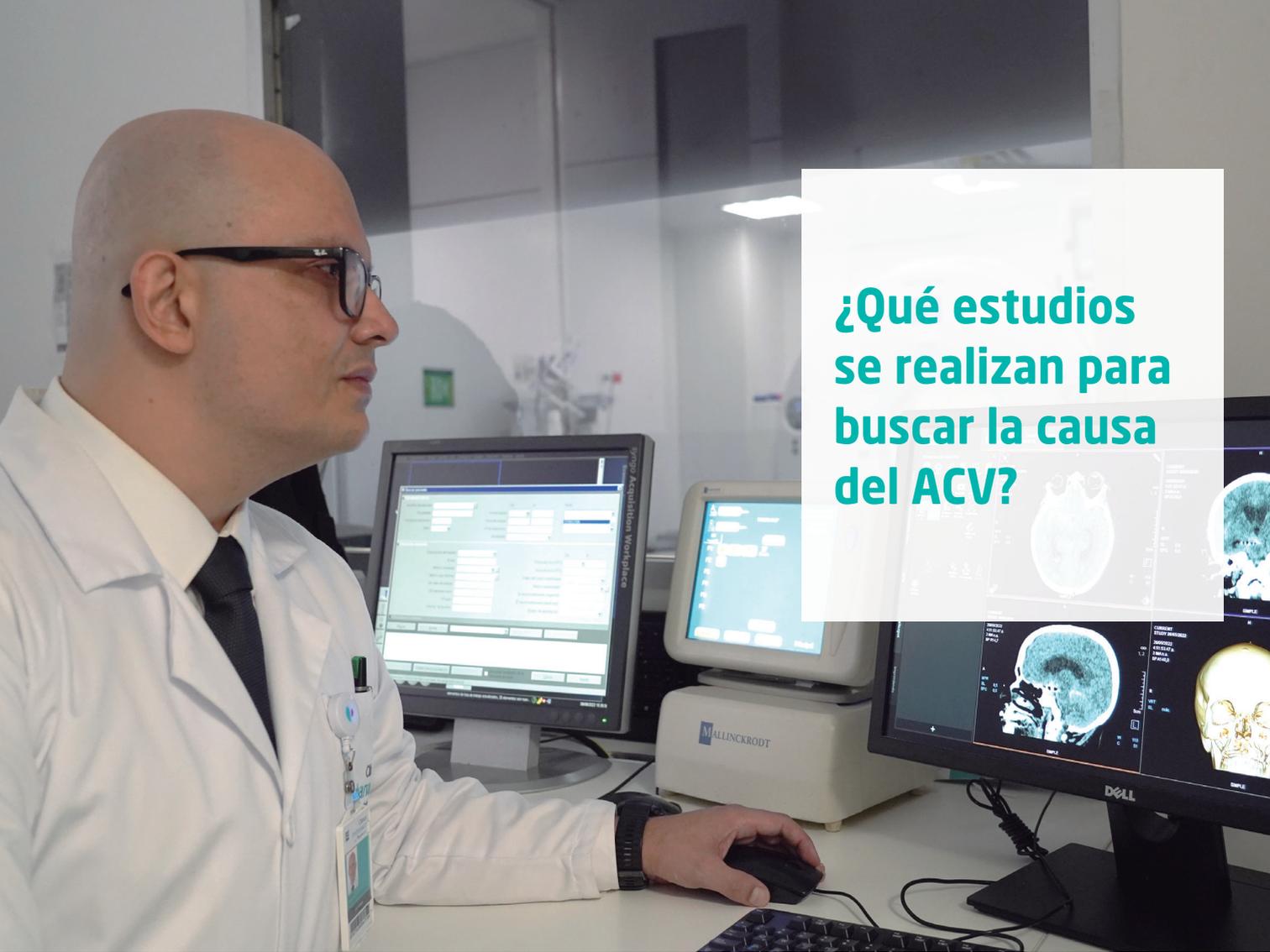
- |                  |                                       |                  |
|------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>1.</b>        | <b>2.</b>                             | <b>3.</b>        |
| Asimetría facial | Pérdida de fuerza en brazos o piernas | Lenguaje anormal |

### Mis síntomas fueron:

Después se realizan imágenes del cerebro: TAC o Resonancia, se confirma el lugar de lesión en el cerebro. En ocasiones los síntomas pasan rápidamente y en las imágenes no se observa daño. En este caso el ataque se considera transitorio.

### ¿Qué reportaron mis imágenes?



## ¿Qué estudios se realizan para buscar la causa del ACV?

### Se estudian los factores de riesgo, de acuerdo a las condiciones del paciente

Se realizan cuidadosamente:

- Ecocardiograma.
- Ecografía de arterias carótidas y vertebrales.
- Holter de arritmias.
- Exámenes de sangre.
- Otros, según el criterio médico.

En algunas ocasiones, puede haber más de una causa.

### Mi causa principal fue:

---

---

---

## ¿Cuál es el tratamiento?

### Se procede con medicamentos o procedimientos de acuerdo con el caso.

Los pacientes con síntomas de ACV que llegan a urgencias dentro de unos tiempos establecidos y cumplen con los requisitos, pueden recibir medicamentos intravenosos que disuelven el coágulo que está obstaculizando las arterias. A esto se le llama **trombólisis endovenosa**.

Otro grupo de pacientes son candidatos a beneficiarse de la extracción manual del coágulo por expertos. A esto se le denomina **trombectomía mecánica**.

En casos muy específicos el paciente puede requerir cirugía; cuando la hinchazón del cerebro es demasiada o cuando se produce un derrame cerebral muy grande.

A los pacientes que no son candidatos a ninguno de los anteriores tratamientos, se les administran medicamentos que evitan la formación de coágulos; **ANTIAGREGANTES**: Ejemplo de este es la aspirina, medicamento que “diluye la sangre” llamados **ANTICOAGULANTES**, como la heparina.

De acuerdo a las comorbilidades, de forma simultánea, se debe administrar medicamentos para controlar enfermedades como la hipertensión, la diabetes y el colesterol alto, entre otras, según las condiciones individuales de los pacientes.

## ¿Cuál fue su tratamiento?

---

---

---

---

## ¿Qué tratamientos adicionales hay?

### 1. Rehabilitación

Los pacientes con ACV, reciben atención de los expertos en rehabilitación.

- **Terapia física:** ayuda a mejorar la fuerza, la forma de caminar, el equilibrio, etc.
- **Terapia ocupacional:** ayuda a volver a hacer las actividades de la vida cotidiana, como bañarse, vestirse, comer, de acuerdo a los síntomas actuales.
- **Terapia de lenguaje:** ayuda a mejorar el habla y a mejorar la deglución en caso de tener problemas.
- **Fisiatría:** establece un plan de actividades encaminadas a mejorar los síntomas y mejorar la cantidad de secuelas.



## ¿Qué tratamiento adicional es el mío?

---

---

---

---

### 2. Control de enfermedades y cuidado emocional

Los pacientes con ACV reciben atención de un grupo de especialistas en diferentes áreas:

- **Psicología y trabajo social:** ayuda en la adaptación a la nueva condición tanto del paciente y su familia. En casos específicos se solicita la intervención de psiquiatría.
- **Valoración por Medicina Interna, Cardiología, Hematología y Reumatología** de acuerdo a las necesidades del paciente, con el objetivo de controlar adecuadamente las enfermedades principales que causan el **ACV**.
- **Valoración nutricional** y plan de manejo en casa.

# ¿Cómo puedo prevenir un nuevo ACV?

## Asista a los controles, continúe con la terapia y tome sus medicamentos.



- 1.** Tome sus medicamentos, en el horario indicado, de acuerdo a la formulación.



- 2.** Asista a los controles asignados y cumpla con los exámenes solicitados o las recomendaciones de su especialista.



- 3.** Evite el consumo de alcohol.



- 4.** Evite fumar o consumir sustancias ilícitas.



- 5.** Controle su peso y mantenga una alimentación saludable.



- 6.** Realice ejercicio rutinario, si le es posible.



- 7.** Controle su presión arterial y niveles de azúcar en la sangre.



- 8.** Asista o realice en casa las terapias asignadas, esto le ayudará a estar mejor.

**Recuerde:**  
1 de cada 4 pacientes, vuelve a tener un ACV, la mejor forma de prevenirlo es seguir estas recomendaciones.



## Recomendaciones sobre la medicación formulada

- Siga las recomendaciones de su médico.
- Evite automedicarse.
- Tenga presente el nombre de los medicamentos y solicite ayuda cuando lo requiera.
- Ante cualquier duda consulte a su médico tratante.

Medicamento	Recomendaciones	Precauciones
<b>Antiagregantes:</b> Aspirina, clopidogrel	Tomar de acuerdo a formulación.	Sangrado que no pare adecuadamente, aparición de moretones o puntos rojos en la piel, evitar caídas o golpes.
<b>Anticoagulantes:</b> Warfarina	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tomar de acuerdo a la formulación.</li><li>• Realizar INR<sup>1</sup> de acuerdo a lo establecido al egreso.</li><li>• Evitar consumo de alimentos ricos en vitamina K: verduras verdes, uvas, etc.</li><li>• Consumo regular y misma porción de granos.</li><li>• Evitar el uso de ibuprofeno, diclofenaco u otros AINE<sup>s</sup>.</li></ul>	Sangrado nasal, orina color naranja o roja, deposición con sangre o muy oscuras, aparición de moretones, evitar caídas o golpes.  Consultar al servicio de urgencias en caso de presentar cualquiera de estos síntomas.
<b>Nuevos anticoagulantes orales:</b> Dabigatran Rivaroxaban Apixaban	No necesitan controles en sangre.	Sangrado nasal, orina color naranja, deposición con sangre o muy oscuras, aparición de moretones, evitar caídas o golpes. Consultar a MO.
<b>Anticoagulantes inyectables:</b> Enoxaparina Dalteparina	Los controles en sangre los solicita el médico en la consulta, solo si son necesarios.	Sangrado nasal, orina color naranja, deposición con sangre o muy oscuras, aparición de moretones, evitar caídas o golpes.
<b>Estatinas:</b> Atorvastatina, rosuvastatina, otros.	Tomar de acuerdo a formulación.	Dolor muscular que no mejore. Se debe consultar.
<b>Medicamentos para control de enfermedades concomitantes</b>	Tomar de acuerdo a formulación. Asistir a sus controles por el especialista.	Si observa reacciones desfavorables, consulte.

<sup>1</sup> El INR es un índice que nos indica el tiempo que tarda en coagularse la sangre de una persona, el valor usualmente debe estar entre 2 y 3, los cambios los define el médico tratante.

### Otras recomendaciones específicas:

---

---



## Impacto en el individuo y su familia

La recuperación después de un ACV es un proceso difícil y confuso para el paciente y su familia. Los sentimientos de incertidumbre, miedo, impotencia, shock y preocupación se manifiestan con frecuencia debido al impacto repentino.

Algunas de las secuelas del ACV en el paciente son limitaciones físicas como fatiga, espasmos, dificultades en el lenguaje y en la comprensión; pérdida de memoria, cambios en el comportamiento, depresión, ansiedad, demencia, labilidad emocional y cambios en la personalidad.

A su vez la familia puede verse enfrentada a sentimientos de estrés y frustración por lo imprevisto del suceso y encontrarse de repente en el rol de cuidador; sentir preocupación de que el evento se repita y sentirse responsable de evitarlo. A veces la relación con el paciente puede alterarse y los cuidadores sentirse sobrecargados con los trabajos y la economía del hogar.

## El camino hacia la rehabilitación

El mayor éxito de la rehabilitación ocurre durante el primer año posterior al ACV. La comunicación con el equipo tratante y seguir sus recomendaciones es supremamente importante en este tiempo. Estas pueden incluir: terapia física, fonoaudiología, terapia ocupacional, nutrición, profesionales de la salud mental (psicología, psiquiatría), psicología de familia y grupos de apoyo.

Educarse acerca de lo sucedido ayuda a sentirse menos agobiado y más en control para enfrentar la situación. El soporte emocional, lidiar con los sentimientos que pueden surgir, asumir los cambios de roles y funciones del sistema, construir redes de apoyo con otros pacientes y sus familias, dar sentido y aprender nuevas estrategias de afrontamiento contribuyen al proceso de recuperación del individuo y su familia.

¡Estamos para acompañarlos en este proceso!  
¡Pueden contar con nuestro grupo de apoyo!

Reconoce a tiempo   
los síntomas del  
**Ataque Cerebrovascular  
(ACV)**

¡Puedes salvar  
tu vida  
o la de alguien  
que amas!

El siguiente esquema  
te ayudará a recordar los síntomas:

**R**

Rostro  
caído



**Á**

Alteración  
del equilibrio



**P**

Pérdida de  
fuerza en  
extremidades



**I**

Impedimento  
visual



**D**

Dificultad  
para hablar



**O**

Obtenga  
ayuda **RÁPIDO**  
**LLAME A URGENCIAS**



En caso de presentarlos, acude  
inmediatamente a un hospital o clínica  
que cuente con las posibilidades de  
atender este tipo de enfermedad.

# Encuestas para el paciente

## Encuesta de conocimiento Programa Ataque Cerebrovascular

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

¿Recibió la educación acerca del Programa Ataque Cerebrovascular?

SÍ  NO

¿Fue clara para ustedes dicha información?

SÍ  NO

¿Quién recibe la educación? \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

¿Quién dio la educación? \_\_\_\_\_

Firma de recibido: \_\_\_\_\_ Firma de entregada \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

El paciente y/o la familia, en el momento que así lo desee, puede dejar de ser parte del Programa.

## Encuesta de conocimiento Programa Ataque Cerebrovascular

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

¿Recibió la educación acerca del Programa Ataque Cerebrovascular?

SÍ  NO

¿Fue clara para ustedes dicha información?

SÍ  NO

¿Quién recibe la educación? \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

¿Quién dio la educación? \_\_\_\_\_

Firma de recibido: \_\_\_\_\_ Firma de entregada \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

El paciente y/o la familia, en el momento que así lo desee, puede dejar de ser parte del Programa.

## Encuesta de conocimiento Programa Ataque Cerebrovascular

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

¿Desea hacer parte del Programa Ataque Cerebrovascular?

SÍ  NO

¿Recibió la educación acerca del Programa Ataque Cerebrovascular?

SÍ  NO

¿Fue clara para usted dicha explicación?

SÍ  NO

Nombre de quien recibió la educación: \_\_\_\_\_

Profesional que brindó la educación: \_\_\_\_\_

Fecha en la que recibió la información:      DÍA /      MES /      AÑO

Firma paciente o familiar

Firma profesional orientador

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

Manifiesto que se me ha informado sobre la política de tratamiento de datos personales, la cual se encuentra disponible para ser consultada en la página web [www.imbanaco.com/privacidad/](http://www.imbanaco.com/privacidad/) y que, con respecto a mis datos personales podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación y supresión ante la Clínica Imbanaco S.A.S., utilizando uno de los canales habilitados como el correo electrónico [privacidad.imb@quironsalud.com](mailto:privacidad.imb@quironsalud.com).

# Encuesta de satisfacción Programa Ataque Cerebrovascular

Diligenciado por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Acompañante: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Paciente: \_\_\_\_\_  
Identificación No.: \_\_\_\_\_ Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Celular No.: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Preguntas:

1. ¿Cómo califica la atención por parte del grupo del Programa Ataque Cerebrovascular?

- a. **Muy buena:** superior a lo esperado
- b. **Buena:** cumplió con lo esperado
- c. **Regular:** por debajo de lo esperado
- d. **Mala:** no se cumplió con lo esperado
- e. **Muy Mala:** totalmente inaceptable
- f. **No informa:**

2. ¿Le gustaría seguir participando en el Programa Ataque Cerebrovascular?

- a. **Definitivamente sí**
- b. **Probablemente sí**
- c. **Neutral**
- d. **Probablemente no**
- e. **Definitivamente no**
- f. **No informa**

3. ¿Hasta qué punto recomendaría nuestro Programa Ataque Cerebrovascular?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Queremos que hagas parte del mejoramiento continuo de nuestro programa. Déjanos tus sugerencias y/o comentarios

---

---

---

---

---

Manifiesto que se me ha informado sobre la política de tratamiento de datos personales, la cual se encuentra disponible para ser consultada en la página web [www.imbanaco.com/privacidad/](http://www.imbanaco.com/privacidad/) y que, con respecto a mis datos personales podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación y supresión ante la Clínica Imbanaco S.A.S., utilizando uno de los canales habilitados como el correo electrónico [privacidad.imb@quironsalud.com](mailto:privacidad.imb@quironsalud.com).

Firma: \_\_\_\_\_

# Clínica Imbanaco

 Vocación de Servicio

Si presenta cualquier síntoma que no pueda controlar con la medicación ordenada, puede consultar de lunes a domingo las 24 horas del día, al Servicio de Urgencias o comuníquese con su médico tratante.

Frente a cualquier inquietud acerca del Programa Ataque Cerebrovascular, contáctenos:

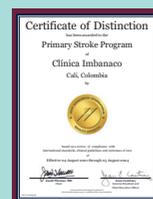
- Celular: 320 716 2699
- E-mail: [programa.acv.imb@quironsalud.com](mailto:programa.acv.imb@quironsalud.com)
- [www.imbanaco.com](http://www.imbanaco.com)
- Cali, Colombia.



Máximo Estándar Mundial de la Calidad en Salud



Máximo Reconocimiento de la Acreditación en Salud en Colombia



Centro de Excelencia Programa Primario de Accidentes Cerebrovasculares