XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari

DISEÑO DE UNA GUÍA RÁPIDA DE ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO FIBRINOLÍTICO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Idoia Murua Lario, M^a Carmen Torres Mármol, Olga Alberola Guirado, Ana Pilar Alcario
Rodríguez, Gemma Olivella Prat, Beatriz Solano Barenys
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Palabras clave: ictus, fibrinolisis, enfermería de urgencias

INTRODUCCIÓN

El Código Ictus (CI) es un sistema coordinado cuyos objetivos son disminuir el tiempo entre el inicio del ictus y el acceso a un diagnóstico y tratamiento especializados y aumentar el número de pacientes tratados con terapias de revascularización. En nuestro centro recientemente se está administrando el tratamiento fibrinolítico en el servicio de urgencias.

OBJETIVO

Diseñar una guía de actuación sobre la administración del tratamiento fibrinolítico.

METODOLOGÍA

Tras la lectura del protocolo estandarizado del centro se extrajeron los elementos claves que formarían parte del contenido de la guía rápida. Después de esta fase inicial se hizo un primer borrador de la guía. Seguidamente, se solicitó al Servicio de Neurología una revisión del mismo y se hicieron las modificaciones oportunas. Posteriormente, se enseñó esta primera versión al personal de enfermería del servicio de urgencias para verificar su comprensión y se contactó con el departamento de comunicación e imagen para que el documento tuviera la imagen institucional. Finalmente se pasó a incluir la guía como anexo al protocolo y se difundió entre los profesionales del servicio a través de sesiones informativas.

RESULTADOS

El póster contiene los pasos claves a seguir por el personal de enfermería para la correcta y rápida actuación en la administración del tratamiento fibrinolítico.

CONCLUSIONES

La administración del tratamiento fibrinolítico en el área de urgencias puede mejorar el pronóstico y reducir las posibles secuelas. Consideramos de gran ayuda disponer de una guía rápida de actuación para enfermería ante el código ictus y así poder reducir el tiempo puerta-aguja a menos de 30 minutos.