



L'ictus



Cardiopatia isquèmica



Arteriosclerosi



EMPRESA
UNIÓ DE MÚTUES
SALUDABLE

L'ICTUS



UNIÓ DE MÚTUES

Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social N.º 267



Unió de Mútues aposta per la promoció i la protecció de la salut i ha implantat un model d'empresa saludable que respecta les indicacions de l'Organització Mundial de la Salut.

El Pla de salut cardiovascular és un dels projectes que s'inscriuen dins el model d'empresa saludable. L'objectiu d'Unió de Mútues és identificar els factors de risc i les seves possibles conseqüències i, posteriorment, reduir-los al mínim incentivant els hàbits i estils de vida saludables.



L'ICTUS

Les malalties cerebrovasculares són un dels problemes de salut pública més importants, la tercera causa de mort al món i la primera causa d'invalidesa permanent entre les persones adultes, amb un cost socio sanitari molt elevat.

L'ictus és una veritable urgència mèdica: les seves conseqüències són menors com més aviat es vagi a l'hospital i es rebi atenció específica.

Davant símptomes d'ictus s'ha d'avisar com més aviat millor el sistema d'emergències: 112.

Són termes sinònims d'ictus: accident cerebrovascular, atac cerebral o, menys freqüentment, apoplexia.

La hipertensió arterial i el tabac en són dos dels factors de risc principals.

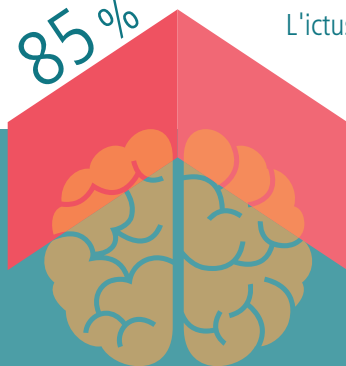
CONCEPTES
que
hem de conèixer

QUÈ ÉS L'ICTUS?

Un ictus és un trastorn bruscat que es produeix en la circulació cerebral (parcial o total) i que altera la funció d'una regió determinada del cervell.

Aquest terme agrupa diversos trastorns que tenen en comú una presentació brusca, que solen afectar persones en edats mitjanes o avançades (encara que també es poden produir en joves) i que freqüentment són la conseqüència final que conflueixin un seguit de circumstàncies personals, ambientals, socials, etc., que anomenem factors de risc cardiovasculars.

85 %

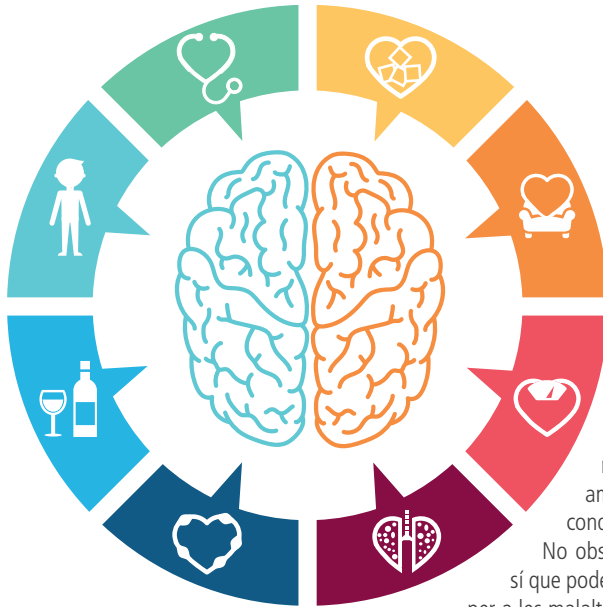


L'ictus més freqüent > isquèmic

L'ictus més freqüent és l'**isquèmic** (fins al 85 % del total) i la conseqüència final n'és l'infart cerebral (per trombosi o embòlia): situació irreversible que porta a la mort de les cèl·lules cerebrals afectades per la falta d'aportació d'oxigen i nutrients transportats per la sang.

Un altre tipus d'ictus són els **hemorràgics**, menys freqüents, però amb una mortalitat considerablement més gran.

L'ictus és el resultat final de l'acumulació d'una sèrie d'hàbits d'estil de vida i circumstàncies personals poc saludables (factors de risc cardiovasculars). Els vasos sanguinis són el blanc d'aquestes agressions i, després d'anys d'un dany continuat, expressen la seva queixa final i categòrica: "l'ictus".



Els factors de risc per a l'ictus estan ben identificats. Alguns, per la seva naturalesa, no es poden modificar, com el cas de l'edat (el risc de patir un ictus augmenta a partir dels 60 anys), el sexe, la història familiar d'ictus, haver patit un ictus amb anterioritat i pertànyer a determinades races (per exemple, la raça negra americana). Són factors que predisposen amb més força a patir un ictus, sense que aquestes condicions es puguin, en sentit estricte, reconduir.

No obstant això, sobre altres anomenats modificables sí que podem actuar, i el millor tractament de què disposem per a les malalties cerebrovasculares és una prevenció adequada

dels **principals factors de risc tractables**: hipertensió arterial, diabetis, colesterol elevat, obesitat, síndrome metabòlica, sedentarisme, tabac i consum d'alcohol, entre els més importants.

50 %
mortalitat

En els últims 25 anys s'ha reduït el nombre d'ictus

En els últims 25 anys s'ha reduït considerablement el nombre d'ictus (un 50 % la mortalitat), i bona part d'aquest èxit es deu al millor control del factor de risc més important: la hipertensió arterial. Tota persona de més de 50 anys d'edat s'hauria de prendre la tensió arterial almenys una vegada a l'any. El risc de patir un ictus s'incrementa tant si està elevada la pressió arterial sistòlica (màxima) com la diastòlica (mínima) o ambdues.



D'altra banda, els pacients que pateixen malalties cardíques (angina de pit, infart de miocardi) corren un risc clarament major de patir un ictus, i això es deu al fet que la majoria dels ictus isquèmics tenen en l'arteriosclerosi el punt de partida. A més, determinats tipus d'arítmies, com la fibril·lació auricular, incrementen el risc d'ictus d'una manera molt considerable.

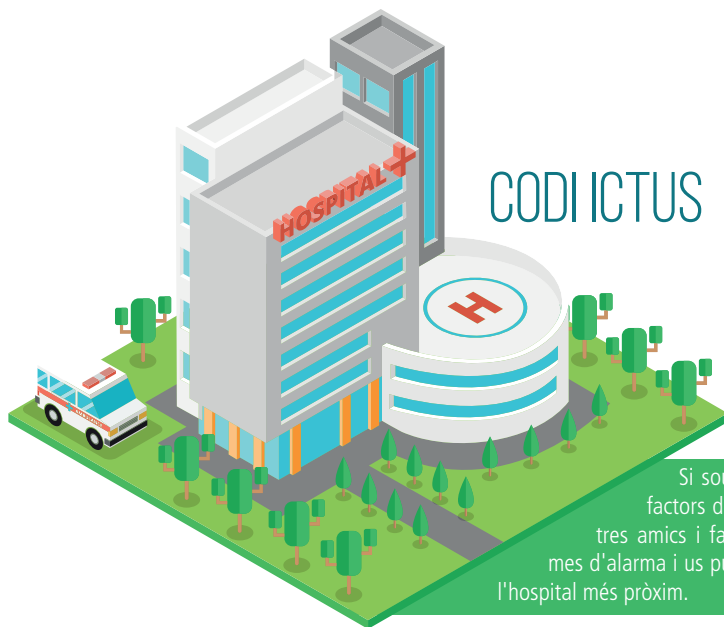
En ocasions, l'ictus concedeix una segona oportunitat. El pacient pateix transitòriament tots els símptomes amb què cursa un ictus establert però, per fortuna per a ell, aquests desapareixen com van arribar, sense deixar cap seqüela. Aquest perfil temporal capritxós (minuts, hores), l'absència de dolor i, sobretot, l'absència de seqüeles fan que el pacient menysvalori aquests episodis. Aquesta situació, anomenada atac isquèmic transitori, és un veritable ictus, i fins a un terç dels pacients que el pateixen presentaran un ictus establert l'any següent si no es prenen les mesures adequades.

SÍMPTOMES d'ALARMA de l'ICTUS

Són vàlids tant per als pacients que mai no han patit un ictus com per als que ja n'han patit un i en els quals es pot repetir.



- ▶ Pèrdua de força de la cara, el braç i/o la cama d'un costat del cos, d'inici bruscat.
- ▶ Trastorns de la sensibilitat, sensació d'«aflojament o formigueig» de la cara, el braç i/o la cama d'un costat del cos, d'inici bruscat.
- ▶ Pèrdua sobtada de visió, parcial o total, en un ull o ambdós.
- ▶ Alteració sobtada de la parla, dificultat per a expressar-se, dificultat per a articular i ser entès per qui ens escolta.
- ▶ Mal de cap d'inici sobtat, d'intensitat inusual i sense causa aparent.
- ▶ Sensació de vertigen intens, inestabilitat, desequilibri o caigudes brusques inexplicades, si s'acompanyen de qualsevol dels símptomes descrits anteriorment.



CODI ICTUS

Si sou una persona amb un o diversos factors de risc és aconsellable que els vostres amics i familiars coneguin aquests símptomes d'alarma i us puguin traslladar amb promptitud a l'hospital més pròxim.

Si percebeu un d'aquests símptomes o els observeu en una altra persona, no dubteu a trucar al **112**, el qual, després d'una verificació ràpida, activarà el que s'anomena "**Codi Ictus**".

El Codi Ictus extrahospitalari és un sistema que permet la ràpida identificació, notificació i trasllat dels pacients amb ictus agut a un hospital de referència. Simultàniament, mentre es trasllada el pacient, el neuròleg de l'hospital de referència posa en marxa el procés intrahospitalari de diagnòstic i preparació de la cura mèdica (Codi Ictus intrahospitalari).

Els objectius del Codi Ictus són reduir el temps entre l'inici de l'ictus i l'accés a un diagnòstic i tractament especialitzat, incrementar el nombre de pacients amb ictus tractats amb trombòlisi i incrementar el nombre de pacients que accedeixen ràpidament a les cures d'una unitat de tractament de l'ictus.

Unió de Mútues, mútua col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 267, és una entitat sense ànim de lucre que col·labora en la gestió de la Seguretat Social d'acord amb el que estableix la legislació vigent i presta els seus serveis a les empreses associades, els treballadors per compte propi adherits i els treballadors per compte d'altri protegits.

És una mútua de referència per la qualitat assistencial i l'alt grau de satisfacció dels seus grups d'interès. Prova d'això són els fets assolits en el camí d'Unió de Mútues cap a l'excel·lència.

informació
www.uniodemutues.net



Línia assistencial 24 h
900 100 692
Accediu-hi des del mòbil

