

Sábado 26 octubre 8.00 hs a 17,00 hs (8 hs) PRESENCIAL CMPC

Taller teórico practico de ACV en Emergencias: 8 hs cátedra Dra. Perla Pahnke

ACV: El Ataque Cerebrovascular (ACV) se define por la aparición súbita de síntomas o signos clínicos focales o globales de pérdida de funciones cerebrales, de una duración mayor a 24 horas sin otra causa que el origen vascular. El Ataque cerebrovascular (ACV) es la principal causa de discapacidad y la cuarta causa de muerte en países desarrollados. Si bien existe un incremento en la carga global de esta enfermedad, el uso de programas de formación y la optimización del tratamiento agudo han demostrado ser eficaces en la reducción de morbilidad y mortalidad en los últimos años. La información sobre la epidemiología de la enfermedad cerebrovascular es escasa en Argentina y Latinoamérica, con estudios basados y no basados en población.

Nuestro objetivo es acercar al personal de salud involucrados en la atención inicial del ACV agudo una guía actualizada, basada en la formulación de un consenso interdisciplinario argentino y las Guías de STROKE AHA/ ASA 2018 (2018 Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke), y su adaptación a nuestro medio, en el manejo del ACV isquémico (ACVi) agudo.

Objetivo General: -Proporcionar un conjunto completo de recomendaciones actualizadas para el personal de salud que atienden a pacientes adultos con accidente cerebrovascular isquémico arterial agudo en un solo documento. Estas pautas detallan la atención prehospitalaria (tiempos), atención hospitalaria con la evaluación en el Departamento de Emergencia, Unidad de ACVI local, terapias trombolíticas (tiempos), posibilidades de terapias endovasculares (tiempos) y terapia de rehabilitación desde la fase inicial incluyendo las medidas de prevención secundaria que son apropiadas. Objetivos particulares: -Crear conciencia de la necesidad de unidades de ACVI local -Aplicar la “cadena de supervivencia del ACV”, dando origen al concepto de la “hora de oro”, que aboga por un tiempo puerta-aguja (P-A) de menos de 60 minutos. El tiempo P-A es el lapso entre el momento del ingreso a la institución y el inicio de la infusión de rTPA. Durante estos 60 minutos, tomando de ejemplo a pacientes con ACV secundario a obstrucción de gran vaso intracraneal, el cerebro perderá aproximadamente 120 millones de neuronas y 830 billones de sinapsis.

PROGRAMA

Presentación y Evaluación inicial Visión global del Ataque cerebro vascular 45 min

Dra. Perla Pahnke

Manejo Prehospitalario ACV 15min

Dra. Roxana Pedernera

Manejo Hospitalario ACV: NIHSS - HINT - NIHSS POSTERIOR 60 min

Dra. Perla Pahnke

Café

Imágenes en ACVI 45 min

Dr. Juan Morales

Presentación de casos imágenes ACVI 45 min

Almuerzo

Tratamientos Trombolíticos ACVI 45 min

Dra. Perla Pahnke

Tratamientos endovasculares ACVI 45 min

Dr. Gustavo Foa Torres

Café

Tratamientos quirúrgicos ACVI 45 min

Dr. Fernando García Colmena

Rehabilitación Kinésica y Respiratoria 45 min

Lic. Gladis Barbosa

Evaluación y Rehabilitación Fonoaudiológica Almuerzo 45 min

Lic. Pamela Lacombe

Presentación de Casos locales 45min