

## LO STROKE

**L**o stroke (o ictus cerebrale) è una condizione clinica caratterizzata dall'improvvisa comparsa di segni e sintomi riferibili a un deficit delle funzioni cerebrali, causato da un problema di natura vascolare. In Italia rappresenta la prima causa di disabilità e la terza causa di morte dopo le malattie cardiovascolari e i tumori.

Una evenienza di questo tipo nel contesto ambientale montano e/o comunque distante da centri urbani e ospedali adeguati significa dover gestire una importante criticità essendo questa una patologia definita tempo-dipendente in quanto il suo percorso diagnostico - terapeutico prevede l'ospedalizzazione in un presidio Hub con specifiche caratteristiche entro un tempo ben definito calcolato dall'insorgenza dei sintomi. Visto quanto sopra esposto si evince che il precoce riconoscimento della sintomatologia e il conseguente corretto allertamento del soccorso territoriale sono alla base del buon esito del soccorso.

Se un evento del genere si verifica durante una gita o escursione in ambiente remoto è necessario attivare i soccorsi con sollecitudine, descrivendo i sintomi del paziente e prestando massima attenzione a fornire le giuste notizie agli operatori, in particolare è indispensabile fornire le coordinate geografiche della propria posizione e/o un punto di riferimento visibile anche dall'alto al fine di essere raggiunti il più rapidamente possibile dal soccorso tecnico-sanitario.



### I SINTOMI DELL'ICTUS

Riconosci i segnali d'allarme e agisci rapidamente



**B**



**BALANCE**  
PERDITA  
EQUILIBRIO

**E**



**EYES**  
PERDITA  
VISTA

**F**



**FACE**  
ASIMETRIA  
VISO

**A**



**ARMS**  
BRACCIA O  
GAMBE  
IMPOSSIBILITÀ  
A MUOVERSI

**S**



**SPEECH**  
PERDITA DELLA  
PAROLA

**T**



**TIME**  
IN CASO DI  
SOSPETTO  
CHIAMA IL  
**112**

## Sintomi: I 6 Segnali dell'Ictus B.E.F.A.S.T.

Riconoscere i sintomi è fondamentale. La comunità scientifica internazionale utilizza l'acronimo B.E. F.A.S.T. per identificare i segni più comuni:

- **B - Balance (Equilibrio):** Perdita improvvisa di coordinazione, vertigini o difficoltà a camminare in modo stabile.
- **E - Eyes (Vista):** Perdita o calo improvviso della vista, oppure visione sdoppiata o annebbiata (spesso in un solo occhio).
- **F - Face (Faccia):** Il viso della persona appare asimmetrico o cadente da un lato. Chiedi alla persona di sorridere per notare se un lato della bocca non si alza.
- **A - Arms (Braccia):** Improvvisa debolezza o intorpidimento. Chiedi di sollevare entrambe le braccia in avanti: nota se un braccio cade verso il basso senza riuscire a rimanere alzato.
- **S - Speech (Parlato):** Difficoltà a parlare, parole confuse, biate o impossibilità a formulare frasi sensate.
- **T - Time (Tempo):** Se notate anche uno solo di questi sintomi, è tempo di chiamare i soccorsi.

## Classificazione

L'ictus si divide principalmente in due tipologie, basate sul meccanismo che interrompe l'apporto di sangue al cervello:

1. **Ictus Ischemico (circa l'80% dei casi):** Si verifica quando un'arteria che porta il sangue al cervello viene ostruita da un coagulo (trombo o embolo).
2. **Ictus Emorragico (circa il 20% dei casi):** Causato dalla rottura di un vaso sanguigno intracranico, che provoca un versamento di sangue nel tessuto cerebrale o nelle membrane che lo circondano.
3. **Attacco Ischemico Transitorio (TIA):** Spesso chiamato "mini-ictus", presenta sintomi identici all'ictus che però si risolvono completamente entro 24 ore senza lasciare lesioni permanenti visibili alla diagnostica, ma rappresenta un segnale di allarme.

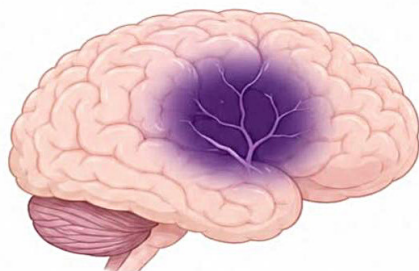
## Norme di Primo Soccorso

Se sospetti che qualcuno stia avendo un ictus, ed è presente anche solo uno dei segni sopraindicati, non aspettare che i sintomi passino o migliorino:

1. **Posiziona il paziente** in un luogo sicuro, ben isolato termicamente e visibile.
2. **Chiama subito il 112:** Specifica chiaramente il sospetto di ictus per attivare il codice prioritario (Codice Blu/Percorso Ictus).
3. **Annota l'orario:** È l'informazione più importante per i medici per decidere quali terapie somministrare.
4. **Non somministrare farmaci, cibi o bevande:** Potrebbero causare soffocamento se la persona ha difficoltà a deglutire o peggiorare un'eventuale emorragia.

5. **Posizionamento:** Mantieni la persona sdraiata. Se non è pienamente cosciente ma respira, mettila in posizione laterale di sicurezza.

6. **Monitoraggio:** Resta con la persona e rassicurala fino all'arrivo dell'ambulanza.

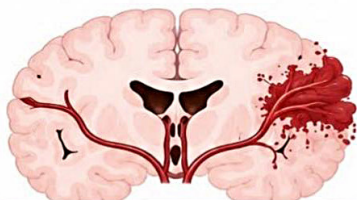


## Comprendere l'ICTUS

L'ictus è una condizione medica in cui il ridotto afflusso di sangue al cervello provoca la morte delle cellule cerebrali.

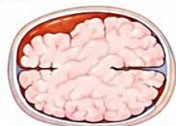
### ICTUS EMORRAGICO

È causato dalla fuoriuscita di sangue dentro o intorno al cervello a seguito della rottura di un vaso sanguigno, con accumulo di sangue nell'area colpita e aumento della pressione all'interno del cervello.



#### CAUSE

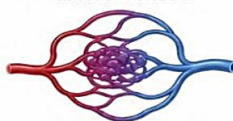
**1 Traumi cranici**



**2 Tumori cerebrali**



**3 Malformazioni artero-venose**

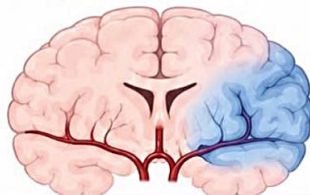


**4 Aneurismi**



### ICTUS ISCHEMICO

Si verifica per la riduzione o l'interruzione del flusso di sangue al cervello. La mancanza di ossigeno e nutrienti porta a danni e disfunzioni nei tessuti cerebrali dell'area interessata.



#### CAUSE

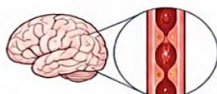
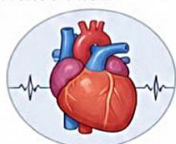
**1 Trombosi**

Formazione di un coagulo all'interno di un vaso sanguigno.



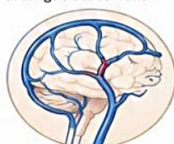
**2 Ipoperfusione sistemica**

Riduzione generale dell'afflusso di sangue, ad esempio in caso di shock.



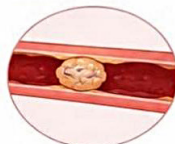
**3 Trombosi dei seni venosi cerebrali**

Coagulo nei seni venosi durali che ostacola il deflusso di sangue dal cervello.



**4 Embolia**

Un embolo (frammento che viaggia nel sangue) occlude un vaso sanguigno.



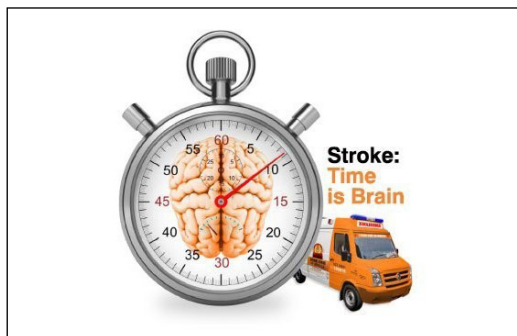
## Cura e Trattamento

L'ictus è una patologia tempo-dipendente: prima si interviene, maggiori sono le possibilità di salvare neuroni e ridurre le disabilità.

- **Fase Acuta:** Il paziente viene gestito nelle **Stroke Unit**, reparti specializzati dove medici e infermieri monitorano costantemente le funzioni vitali.
- **Terapie Reperfusionali:** Per l'ictus ischemico si può ricorrere alla trombolisi (farmaci per sciogliere il coagulo) o alla trombectomia meccanica (rimozione del coagulo tramite catetere), solitamente entro poche ore dall'esordio.
- **Terapia chirurgica:** se l'ictus è su base emorragica è necessario indirizzare il paziente dopo la diagnosi radiologica presso un ospedale fornito di neurochirurgia per eseguire un intervento di evacuazione di eventuali ematomi intracranici e emostasi.
- **Riabilitazione:** Inizia subito dopo la fase acuta per recuperare le funzioni motorie, del linguaggio e cognitive compromesse.

**Ricorda:** il primo soccorritore ha un ruolo fondamentale per il buon esito del soccorso, il tempo è determinante per poter attuare processi terapeutici risolutivi.

**"The time is Brain!"**



**Irene Camporesi**

*Infermiera Pronto Soccorso DEA Rimini - OTS - SAER*

**Dott. Giacomo Mennilli**

*Medico Emergenza Sanitaria Territoriale 118 Romagna - OTS - SA*

## Bibliografia Essenziale

**Ministero della Salute - Ictus Cerebrale**

<https://www.salute.gov.it/new/it/scheda-malattia/ictus/>

**European Stroke Organisation (ESO) Guidelines**

<https://eso-stroke.org/guidelines/eso-guideline-directory/>

**2026 Guideline for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association**

<https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/STR.0000000000000513>

**Istituto Superiore di Sanità (ISS) - Progetto IGEA / SPREAD**

[https://www.epicentro.iss.it/igea/raccolta/Allegati/toscana/LG\\_Toscana\\_ictus.pdf](https://www.epicentro.iss.it/igea/raccolta/Allegati/toscana/LG_Toscana_ictus.pdf)