



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

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



CODO ICTUUS 2014 COMPARATIVA AMB ANYS PRECEDENTS

Jordi Bigas, Hector Pelaez, Pilar Silvestre, Francesc Casarramona, Ernest Palomeras, V.
Urgències C.S.d.M.

INTRDUCCIO

El Codi Ictus (CI) s'implementà a l'Hospital de Mataró l'any 2008. Al Març del 2013 s'introduí el sistema Teleictus 2.0 amb activació del neuròleg propi en jornada laboral i, del sistema Teleictus en jornada continuada. Des de l'estiu de 2013, el SEM ens deriva pacient de l'àrea de Mataró i Argentona amb possibilitat d'activació de CI prehospitalari. Aquests canvis ha suposat un augment significatiu en el nombre total d'activacions de CI, no així en el nombre de fibrinòlisis realitzades.

OBJECTIUS

Valoració de les activacions del CODI ICTUS al nostre Hospital

METODOLOGIA

Anàlisi retrospectiva de les activacions de CI l'any 2014 i comparativa amb els anys anteriors.

RESULTATS

S'han produït un total de 144 activacions de CI (108 al 2013). 63 dones, edat mitjana de 69.9. Demora inici de símptomes-arribada Urgències, mediana 103 minuts (48-279), Demora arribada-activació CI, mediana 23 minuts (7-43). Activacions per neuròleg propi 74 casos, demora mediana 9 minuts, per teleictus 67 casos demora 34 minuts.

Tractament fibrinolític en 23 casos (mateixos que al 2013). Trasllat a Centre Terciari d'Ictus (CTI) 48 pacients (33,3 %); a 4 es realitzà trombectomia mecànica, 2 s'inclouen en assaig clínic, 2 fibrinòlisis sistèmica, 1 intervencionisme sobre HSA per aneurisma i la resta van ser valorats per neuròleg de guardia sense cap intervenció.

CONCLUSIONS

- 1-Augment significatiu del nombre d'activacions.
- 2-Manteniment del nombre de fibrinòlisis.
- 3-Trasllat al CTI d'un terç dels pacients amb CI.
- 4-Resultats més favorables a les activacions per neuròleg propi.