



## EL PROTOCOL CODI ICTUS INTRAHOSPITALARI, MILLORA EL TEMPS DE TRACTAMENT?

Maika del Caño Castillo, Maika del Caño; Nativitat Ortells; Lydia García Pérez

*Servei d'urgències*

### Introducció

Les malalties cardiovasculars són la primera causa de mort a Espanya. L'ictus és una emergència cardiovascular i és temps dependent. Al 2016 es va aplicar un nou protocol de codi ictus intrahospitalari a nivell multidisciplinari per millorar el temps de resposta vers l'ictus. Es va implicar personal administratiu, sectors d'urgències, iniciant el protocol des del triatge, i el servei de radiologia.

### Objectiu

Analitzar si l'aplicació del nou protocol de codi ictus intrahospitalari disminueix el temps entre entrada i: realització de la tomografia axial computeritzada (TAC), fibrinòlisi i derivació a l'hospital de referència.

### Metodologia

Disseny i àmbit: Estudi abans-després durant 2015 i 2017 en un hospital comarcal.  
Població: Persones amb codi ictus activat i traslladades a l'hospital de referència.

Variables: Any, sexe, edat, procedència, mètode d'arribada, nivell de triatge, TAC, fibrinòlisi, telemedicina, escala RACE, supervivència a 1 mes, temps entre entrada i: triatge, TAC, fibrinòlisi i derivació.

Ànlisi estadística: Descriptiva univariada (freqüències) i bivariada (odds ratio [OR] i raó de probabilitats [RP]), utilitzant SPSS 23.

### Resultats

Es van activar 91 codi ictus: 54,9% en 2017, 58,2% homes, 40,7% entre 65 i 79 anys, 39,6% >80 anys, 83,5% per iniciativa pròpia, 59,3% arribaren amb ambulància, 65,9% nivell 2 de triatge, 59,3% amb TAC, 16,5% fibrinòlisi, 34,1% telemedicina, 5,5% amb escala RACE a l'informe, 7,7% morts abans d'un mes. El 2017 és superior el temps fins el triatge < 5 minuts (OR=3,63 (1,51-8,72), RP=1,74 (1,16-2,60)) i fins el TAC > 15 minuts (56,8% vs 0,0%, p<0,001). Els temps fins la fibrinòlisi i la derivació al 2015 i 2017 no són diferents estadísticament.

### Conclusió

El nou protocol millora la detecció de l'ictus però no el temps d'administració de tractament ni derivació a hospital de tercer nivell.