



URGÈNCIES  
HISTÒRIA D'UNA  
ESPECIALITAT

**XXIX**  
CONGRÉS  
NACIONAL  
CATALÀ  
D'URGÈNCIES I  
EMERGÈNCIES

BARCELONA  
RECINTE MODERNISTA  
HOSPITAL SANTA CREU I  
SANT PAU  
18 - 19 ABRIL 2024



## IMPACTE DE LA IMPLANTACIÓ D'UN CIRCUIT RÀPID D'ACTUACIÓ EN EL CODI ICTUS

Xavier Belda Serrano, Silvia Córdoba Morante, Israel Montoya Gonzalez, Eva Castillo Ruiz, Encarna Segura Camas, Luisa Sánchez de Oteo

*Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí*

### INTRODUCCIÓ:

Pel diagnòstic i la reducció de seqüeles d'un ictus és necessari coordinar els serveis emergents a través del Codi Ictus i els circuits a urgències han d'aconseguir que els temps assegurin la màxima qualitat assistencial.

### OBJECTIU:

Avaluar l'impacte de la implantació d'un circuit ràpid en el Codi Ictus per reduir els temps Porta-tac (P-t), Porta-agulla (P-a) i Porta-punció (P-P).

### METODOLOGIA:

Estudi longitudinal quasi-experimental abans-després d'una intervenció en el que es van incloure tots els pacients amb activació de Codi Ictus (intra-hospitalari o extra-hospitalari via SEM) en els anys 2019 (pre-intervenció) i 2023 (després d'una intervenció) atesos en un hospital de referència d'alta tecnologia a Catalunya. La intervenció es va realitzar al juny de 2022 i va consistir en la implementació d'un circuit ràpid per l'atenció d'aquests pacients.

A l'estudi es recullen variables demogràfiques, clíniques i els temps P-t, P-a i P-p.

### RESULTATS

Al 2019, es van activar 239 codis ictus: 120 homes (50,2%), edat mitja 73,14 anys (DE 13,58), NIHSS inicial 12 (7-19), 221 portats pel SEM (92,47%) dels quals 166 foren isquèmics (69,5%). Se van fer 73 trombólisis endovenoses (TEV) i els temps foren P-t 21' (15-35) P-a 39' (28-60), i P-p (63 pacients) 71' (56-99).

En 2023, 316 codis ictus, 159 homes (50,3%), edat mitja 70,4 anys (DE 15,8), NIHSS inicial 8 (4-15), 274 portats pel SEM (86,7%), 206 foren ictus isquèmics (65,2%). Es van fer 100 TEV con temps P-t 15 (10-24), P-a 23' (18-39), P-p (76 pacients) 71' (47-87).

### CONCLUSIONS:

La implantació del nou circuit ràpid per l'atenció del pacient amb codi ictus en 06/2022 ha permès, respecte a 2019, disminuir els temps d'atenció de manera significativa (P-t 28,6% y P-a fins un 41%) millorant així l'assistència en una patologia temps-depenent.