

Taula rodona 7:

CODI ICTUS: DE LA TAULA AL LLIT EL PRIMER CRIT

Justificació:

L'ictus és la primera causa de mortalitat entre les dones a Catalunya, i la tercera en els homes, segons dades del CatSalut, i és la principal causa de discapacitat mèdica o adquirida en els adults.

L'ictus és una malaltia temps depenent, i per tant els protocols d'actuació diagnòstics i terapèutics han de garantir l'accés ràpid i segur dels pacients a centres amb especialistes i tecnologia adequats per al diagnòstic de certesa i aplicar els tractaments més idonis.

Els tractaments de reperfusió han demostrat reduir de manera significativa la mortalitat i les seqüeles dels pacients amb ictus.

Ja fa anys es va constatar que l'aplicació dels Codis en l'àmbit d'actuació sanitària han significat un important avenç en la resposta ràpida i adequada a les emergències, amb una millora evident dels resultats

El Codi Ictus és un sistema d'emergència dirigit a la identificació i el trasllat ràpid i urgent de pacients amb ictus agut a hospitals designats com a centres de referència d'ictus (CRI), amb l'objectiu fonamental de reduir el temps entre l'inici dels símptomes i l'avaluació experta del pacient per afavorir, d'aquesta forma, l'inici de tractaments en fase aguda, com són el tractament de reperfusió intravenosa o endovascular en els pacients amb ictus isquèmic candidats, el tractament urgent de l'hemorràgia intracranial o l'ingrés a una unitat d'ictus, unitats especialitzades en el tractament de les malalties vasculars cerebrals. La reducció del temps fins al tractament és vital, ja que determina en gran mesura el benefici que se n'obté. La Instrucció 01/2013 del CatSalut va establir l'ordenació i configuració del model organitzatiu i els dispositius per a l'atenció inicial de pacients amb ictus agut. La darrera actualització es del passat 2023, amb la Instrucció 01/2013 del Servei Català de la Salut, que incorpora algunes novetats rellevants

1. Objectiu principal:

- Conèixer i homogeneïtzar les pautes d'actuació inicial en l'ictus agut d'acord a les últimes guies i l'actualització del Codi Ictus a Catalunya segons la darrera instrucció del Servei Català de la Salut

2. Objectius específics:

- Actualització dels Criteris d'activació del Codi Ictus
 - Donar a conèixer els nous criteris d'activació i algoritmes d'actuació del Codi Ictus. Segons símptomes inicials (RAPID). Valoració autonomia i estat basal dels pacients (RANCOM). Valoració temps evolució. Valoració edat. Inclusió dels Accidents Vasculars Transitoris
- Actuació segons els diferents nivells assistencials.
 - Extra hospitalari. Hospital sense neurologia / sense fibrinòlisi. Hospital amb neurologia / fibrinòlisi. Hospital amb neuro intervencionisme.