



ANÀLISI DELS RESULTATS DEL CODI ICTUS AL SERVEI D'URGÈNCIES

Barroso A. ^{***a}, Durán L. ^{*}, Gálvez A. ^{*}, Gil G. ^{*}, Martínez N. ^{*}, Pérez M.

**** PhD Doctorado Enfermería y Salud. Universitat Rovira i Virgili, *Infermera d'urgències de l'Hospital del Vendrell, ^aInfermera Cap Llevant*

Introducció:

L'ICTUS és una patologia temps dependent que representa la segona causa de mort a Espanya, la primera en el cas de les dones. Per abordar-la, s'han desenvolupat protocols com el Codi Ictus, que tenen com a objectiu garantir una atenció ràpida i coordinada. Aquests permeten optimitzar el diagnòstic i el tractament, minimitzant les seqüeles neurològiques i millorant el pronòstic vital dels pacients.

Objectiu:

Analitzar els resultats del Codi Ictus durant l'any 2024 a Catalunya. Comparar i analitzar el temps porta-TAC del nostre centre amb la mitjana dels hospitals de Catalunya, avaluant si hi ha diferències estadísticament significatives.

Metodologia:

L'estudi es va realitzar en dues fases:

1. **Anàlisi observacional, retrospectiu i descriptiu**, valorant el nombre total de casos activats amb codi ICTUS, la distribució dels tipus d'ICTUS i el temps porta-TAC.
2. **Anàlisi estadístic quantitatiu**, utilitzant la prova de Shapiro-Wilk per comprovar la normalitat del temps porta-TAC, seguit de la prova de Mann-Whitney U, adequada per dades no normals, per comparar els resultats del nostre hospital amb la resta. Es va establir un nivell de significació de 0.05

Resultats:

- **Casos d'ICTUS:** Durant l'any 2024 es van registrar 9828 **activacions de codi ICTUS** als hospitals de Catalunya, dels quals 78 casos (0,8%) van ser al nostre centre. El 67% van ser isquèemics, 15% mítics, 10% AIT i 8% hemorràgics.
- **Temps porta-TAC:** El nostre centre va assolir una mitjana de 16 minuts, inferior a la mitjana de 18 minuts dels altres hospitals. Les proves estadístiques (Shapiro-Wilk i Mann-Whitney U) indiquen que no hi ha diferències significatives entre els nostres resultats i els de la resta de centres ($p > 0.05$).

Conclusions:

Tot i els resultats positius, es recomana continuar monitoritzant el temps porta-TAC i analitzar altres variables clau per identificar oportunitats de millora i seguir optimitzar l'atenció als pacients.

Paraules Mesh: Neurology, emergencies, stroke