



CODI ICTUS EN L'ENTORN COMARCAL: CINC ANYS DE RESULTATS, LIDERATGE CLÍNIC I TREBALL MULTIDISCIPLINARI A URGÈNCIES (2021-2025)

Giancarlo Ormeño Victorero; Juan Jiménez Oyonarte; Rachida Soultana Tajjiou ; Josep Maria Alonso Camps; Augusto Robles Almeyda; Zulema Muñoz Requena.

Servei d'Urgències i Emergències. Hospital Universitari de Mataró. Consorci Sanitari del Maresme.

INTRODUCCIÓ.

L'Ictus en hospitals comarcals suposa un repte organitzatiu que requereix circuits assistencials altament coordinats per garantir temps òptims de reperfusió. La implantació de models mixtos amb neuròleg presencial i suport de Teleictus milloren l'eficiència, l'eficàcia i seguretat del procés i resultats, especialment en l'àmbit d'urgències.

OBJECTIU.

Descriure els resultats assistencials del Codi ictus en un hospital comarcal i, analitzar l'impacte del model organitzatiu en els temps d'atenció i en la seguretat del procés.

METODOLOGIA.

Estudi observacional, descriptiu i retrospectiu dels pacients activats com a Codi Ictus en el servei d'urgències durant els anys 2021 i 2025. Es van analitzar els temps assistencials, taxa fibrinòlisi in situ, complicacions i mortalitat. Es va fer un anàlisi evolutiu i comparatiu.

RESULTATS.

Durant el període d'estudi es van activar 1436 Codis Ictus. En 2021 els temps assistencials es situaven per sobre dels estàndards recomanats, evidenciant-se marge de millora organitzativa.

En 2025 es consolida l'optimització del procés assistencial i dels resultats dels següents temps:

- Porta-TAC 16 min.
- Porta-agulla: 29 min.
- TAC-bolus: 8 min.
- DIDO: 68 min.

Tots els indicadors superen els estàndards recomanats.

La taxa de fibrinòlisi ha estat elevada, mantenint baixa taxa de transformació hemorràgica que confirma la seguretat del procés.

Ens queda marge per millorar l'accessibilitat a l'hospital de referència per garantir agilitat i continuïtat assistencial per als tributaris de trombectomia mecànica.



CONCLUSIONS.

1. El model assistencial mixt que garanteix fibrinòlisis segura i derivació al centre de referència, ha transformat significativament els resultats del Codi Ictus.
2. La millora dels temps assistencials demostra que el lideratge des d'Urgències i el treball multidisciplinari permeten assolir resultats equiparables a centres de major complexitat.
3. Aquest model organitzatiu és reproduïble i pot esdevenir referent per a altres hospitals comarcals, orientant l'eficiència i l'optimització de recursos.