



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

T-024 - EVALUACIÓN DE LAS FIBRINOLISIS DE ACVA EN SORIA ENTRE 2016 Y 2018

C. Hernando Martín¹, V. Pardo Gutiérrez², M. Redondo Urda¹, J. Carmona García¹, R. Berriel Martín¹, M. Mora Aznar³, P. Romero García³ y P. Sánchez Oliva¹

¹Medicina Interna, ³Medicina Intensiva. Complejo Asistencial de Soria. Soria. ²Medicina Interna. Hospital Santos Reyes. Aranda de Duero (Burgos).

Resumen

Objetivos: Comprobar la recogida de datos a partir de las historias clínicas desde enero de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2018 de las fibrinólisis practicadas a accidentes isquémicos en el Hospital Santa Bárbara de Soria. Determinar si se cumplen los estándares de tiempos que describe la literatura científica. Reevaluar el protocolo instaurado y barajar actuaciones de mejora.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional, clínico-descriptivo basado en las historias clínicas y el registro CMBD de los pacientes ingresados por accidente isquémico cerebral a los que se les práctico fibrinólisis química.

Resultados: Se registraron 21 fibrinólisis. En el tiempo de puerta-TC se obtuvo una media de 22 minutos. De la puerta a la inyección de 66 minutos. Desde su entrada en Urgencias hasta que fue valorado por el neurólogo de 36 minutos; y desde el inicio de los síntomas hasta la administración del tratamiento de 149 minutos.

Tiempos medios de actuación

	Tiempo síntomas aguja	Tiempo puerta aguja	Tiempo puerta neurólogo
2016	132	65	37
2017	150	62	35
2018	166	58	38



Discusión: Se ha establecido un tiempo medio desde que el paciente llega a Urgencias hasta que recibe el tratamiento de 60 minutos; hasta que se hace el TC de menos de 25 minutos, y de la interpretación del mismo y evaluación de neurólogo de 45 minutos. Abordamos los procedimientos para reducir los tiempos de intervención en nuestro hospital.

Conclusiones: Conforme van pasando los años, se demuestra un progresivo descenso en los tiempos de actuación. Los tiempos dependientes de la estancia intrahospitalaria se han reducido considerablemente desde la puesta en marcha del Código Ictus. La gran extensión del Área de Salud de Soria influye en los tiempos de actuación hasta que llegan al hospital.

Bibliografía

1. Guía de Actuación a los Pacientes con Ictus en la Comunidad de Madrid. Servicio Madrileño de Salud. 2014.