



<https://www.revclinesp.es>

V-189. - CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE QUE ACTIVA EL CÓDIGO ICTUS. DATOS DE ÉXITO DE LA FIBRINOLISIS EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, M. Escobar Llompart, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, R. Tinoco Gardón, D. Ramírez Yesa, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: En este estudio se busca evaluar la eficacia de la activación del Código Ictus e identificar aquellas alteraciones patológicas o comorbilidad asociadas que van en relación a los pacientes que presentan un accidente cerebrovascular agudo isquémico (ACVIA) y valorar la eficacia y evolución de los pacientes en los que se decidió la realización de fibrinólisis en un hospital de tercer nivel situado en el Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz), en la zona de influencia de gran dispersión geográfica establecida en la Bahía de Cádiz.

Métodos: Se procedió a la realización de un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos obtenidos de aquellos pacientes ingresados en el Servicio de Neurología del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz) y que precisaron de ingreso hospitalario entre las fechas de enero de 2012 a diciembre de 2013. Se seleccionaron a aquellos con el diagnóstico de “accidente cerebrovascular isquémico agudo” (ACVIA), valorándose si presentaban tratamiento antiagregante y/o anticoagulación y la dosificación realizada. Tras la obtención de los datos, se complementó una base de datos y se realizó el análisis estadístico de los datos.

Resultados: Se procedió a la selección de los pacientes según los criterios definidos previamente, siendo un total de 637 pacientes con una distribución de sexos con 59,5% correspondiente a los varones y un 40,5% a las mujeres. Se procedió a la activación del Código Ictus en aquellos pacientes que presentaban las características aportadas por el “Plan de Atención al Ictus” realizado por la Junta de Andalucía. Se activó en un total de 15,12% siendo desactivado en un 3,36% por presentar sangrado y contraindicaciones para fibrinólisis. Edad media $65,3 \pm 11,19$ años. Se procedió a la fibrinólisis en el 8,4% del total de todos los ACVA catalogados. Estos pacientes presentaban a su valoración inicia una escala NIHSS media de $12,36 \pm 3,96$, de estos pacientes los cuales presentaron una evolución favorable o aceptable un 40% (4 casos), presentando en el resto en un 30% empeoramiento clínico o sangrado evidenciado postfibrinolisis. De los factores evaluados en los pacientes con aplicación del Código Ictus, presentaron los siguientes factores patogénicos previos destacan: HTA 41,73%, eventos o afectaciones cardiovasculares 10,83%, diabetes 8,79%, fibrilación auricular 12,51%, enfermedad renal 3,12%.

Discusión: Existe un gran variabilidad en el paciente subsidiario de activación del código ictus, presentando una importancia relevante según los porcentajes de aquellos pacientes que presenta cifras tensionales elevadas sin control específico previo. También es valorable la presencia de fibrilación auricular de reciente diagnóstico, pero difícilmente distinguible a la comorbilidad hospitalaria y/o al empeoramiento del cuadro

neurológico. En el análisis del paciente a partir de la escala NIHSS, presenta un componente variable importante con una incidencia con predominio en los valores extremos, presentando una gravedad exponencial y fallo a la respuesta en relación al aumento del NIHSS inicial.

Conclusiones: El paciente subsidiario a la activación del código ictus presenta una serie de complejidad evidenciables. En nuestro caso y ante nuestra dispersión geográfica, el inicio y valoración de los síntomas repercute de forma vital, no solo en la discapacidad o recuperación del paciente, sino también en los factores comorbiliformes asociados a este evento y a la mortalidad general de estos pacientes. Todavía se presentan resultados muy dispares en los pacientes con aplicación de la fibrinólisis y es necesario investigar qué factores pueden ayudar a pronosticar la aparición del evento y de aquellos signos que nos puedan hacer valorar la eficacia de esta técnica, ya que presenta un gran potencial yatrogénico.