



## 18472 - INFLUENCIA DEL TRIAJE PREHOSPITALARIO MEDIANTE LA ESCALA MADRID-DIRECT EN LOS PACIENTES CON HEMORRAGIA CEREBRAL

Estebas Armas, C.<sup>1</sup>; Riera López, N.<sup>2</sup>; Fuentes Gimeno, B.<sup>3</sup>; Alonso de Leciñana Cases, M.<sup>3</sup>; Carneado Ruiz, J.<sup>4</sup>; Casado Fernández, L.<sup>3</sup>; de Celis Ruiz, E.<sup>3</sup>; Díaz Guzmán, J.<sup>5</sup>; Díez Tejedor, E.<sup>3</sup>; Egido Herrero, J.<sup>6</sup>; García Madrona, S.<sup>7</sup>; García Pastor, A.<sup>8</sup>; Gil Núñez, A.<sup>8</sup>; Iglesias Mohedano, A.<sup>8</sup>; Matute Lozano, C.<sup>7</sup>; Rigual Bobillo, R.<sup>3</sup>; Rodríguez Jorge, F.<sup>7</sup>; Ruiz Ares, G.<sup>3</sup>; Vivancos Mora, J.<sup>9</sup>; Rodríguez Pardo de Donlebún, J.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Complejo Universitario La Paz; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. SUMMA 112; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de la Princesa.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el impacto de las decisiones de derivación prehospitalaria basadas en la puntuación Madrid-DIRECT en la evolución de los pacientes con hemorragia cerebral.

**Material y métodos:** Subanálisis del estudio Madrid-DIRECT. Se analizaron las características basales de los pacientes con hemorragia cerebral y su evolución (escala de Rankin modificada -ERm-) a los 3 meses en función del modelo de derivación: “mothership” (traslado al centro más cercano siendo además este el centro de trombectomía) o Madrid-DIRECT (traslado al centro más cercano sin trombectomía para puntuaciones 2). Asimismo, se analizó el subgrupo de pacientes con hemorragia cerebral grave (NIHSS ≥ 10), que con otras escalas se clasificarían como posibles oclusiones de gran vaso.

**Resultados:** Se incluyeron 73 pacientes (66% mujeres, edad media  $68 \pm 15$  años), 31 en el grupo “mothership” y 42 en el Madrid-DIRECT. No se encontraron diferencias en las características basales ni en la evolución de ambos grupos. Cincuenta (68%) pacientes presentaban una hemorragia cerebral grave (NIHSS ≥ 10), 27 en el grupo Madrid-DIRECT, de los cuales solo 16 (59%) fueron trasladados al centro de trombectomía por puntuación ≥ 2. Entre los pacientes con hemorragia cerebral grave tampoco se encontraron diferencias en las características basales o su evolución a los 3 meses independientemente del modelo de derivación y el hospital de destino.

**Conclusión:** La escala Madrid-DIRECT ayuda a discriminar los ictus hemorrágicos graves, evitando su desvío prehospitalario a centros de guardia de trombectomía, sin que esto repercuta significativamente en su evolución.