



## 18686 - Atención del Código Ictus intrahospitalario en el Sistema Valenciano de Salud: diferencias respecto a la activación extrahospitalaria y de urgencias hospitalarias

Moreno Navarro, L.<sup>1</sup>; Corona García, D.<sup>1</sup>; Tarruella Hernández, D.<sup>2</sup>; Benetó Andrés, H.<sup>3</sup>; Farrerons Llopert, M.<sup>1</sup>; Beltrán Blasco, I.<sup>1</sup>; Hernández Lorido, R.<sup>1</sup>; Tembl Ferrairó, J.<sup>2</sup>; Soriano Soriano, C.<sup>3</sup>; López Hernández, N.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario de Alicante; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital General de Castelló.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las diferencias basales y de manejo agudo del código ictus intrahospitalario (CII) respecto al Código Ictus activado a nivel extrahospitalario (CIE) y de urgencias hospitalarias (CIUH), en el ámbito de la Comunidad Valenciana.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico retrospectivo realizado mediante la participación conjunta de 3 de las 6 Unidades de Ictus existentes en la Comunidad Valenciana, que incluye las activaciones de código ictus realizadas desde estas unidades entre julio de 2020 y diciembre de 2022. La recogida de datos se realizó a través del registro CODICT y el acceso a las historias clínicas.

**Resultados:** Se incluyeron 1874 pacientes, de los cuales 137 fueron CII (7,3%) con una edad media de 71,3 años y un 54,7% de sexo masculino. El CII presentó tiempos de actuación más prolongados que CIE y CIUH (mediana *door-to-imaging* time (minutos): CII 33, CIE 20, CIUH 25, p < 0,001; mediana *door-to-needle* time (minutos): CII 80, CIE 39, CIUH 53, p < 0,001; mediana *door-to-groin* time (minutos): CII 115, CIE 79, CIUH 102, p < 0,001). En los casos de ictus isquémico, se observó en CII un menor uso de fibrinolisis intravenosa (CII 15,0%, CIE 42,6%, CIUH 17,0%, p < 0,001) y de trombectomía mecánica (CII 22,8%, CIE 41,2%, CIUH 12,9%, p < 0,001) respecto a CIE.

**Conclusión:** En el Sistema Valenciano de Salud, el CII presenta una mayor demora en su atención que CIE y CIUH y, además, una menor aplicación de terapias de revascularización respecto a CIE, lo cual subraya la necesidad de desarrollar algoritmos específicos de CII.