



Osakidetza

PROPUESTA DE NUEVO CÓDIGO DE TRIAJE PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE ACV EN PEDIATRÍA

- **Autores:** A. Kortabarria Urdangarin¹, L. Camats Marsol¹, A. Pérez Benito¹, I. Martí Carrera², O. Martínez-Música Barbosa², C. Calvo Monge¹.
- Servicio de Pediatría. Urgencias de Pediatría¹. Neuropediatría².
- Hospital Universitario de Donostia – San Sebastián. San Sebastián.

INTRODUCCIÓN

ICTUS en pediatría

- **Baja incidencia**
- **Mal pronóstico**
- **Diagnóstico más tardío**
- **Limitaciones terapéuticas**

Adecuado **MÉTODO DE TRIAJE**

Mayor nivel de gravedad → Sospecha clínica más precoz

INTRODUCCIÓN

ESCALA DE ROSIER - Recognition Of Stroke In the Emergency Room

- Test rápido compuesto por siete ítems
 - *Exclusión de otras causas
 - ¿Pérdida de consciencia? **-1**
 - ¿Crisis? **-1**
 - *Déficit neurológicos agudos
 - ¿Debilidad asimétrica de cara? **+1**
 - ¿Debilidad asimétrica de un brazo? **+1**
 - ¿Debilidad asimétrica de una pierna? **+1**
 - ¿Alteración del lenguaje? **+1**
 - ¿Alteración del campo visual? **+1**

Puntuación $\geq 1 \rightarrow$ Sospecha de **ACV**

Sensibilidad 93%; Especificidad 83%

Puntuación $\leq 1 \rightarrow$ ACV poco probable, no excluido

INTRODUCCIÓN

OBJETIVO

- Valoración de la aplicabilidad de la **ESCALA DE ROSIER** como método de triaje

METODOLOGÍA

ESTUDIO RETROSPECTIVO OBSERVACIONAL

- Edad: 1 mes y 14 años
- Fecha: 01/01/2017 – 31/12/2017
- Motivos de consulta
 - Debilidad asimétrica de cara, brazo o pierna
 - Trastorno del lenguaje (afasia)
 - Alteración visual
 - Ataxia > 2 años
- Análisis de variables cualitativas

Aplicación de la ESCALA DE ROSIER

- método de triaje
- activación del código ictus pediátrico

RESULTADOS

32,896 pacientes

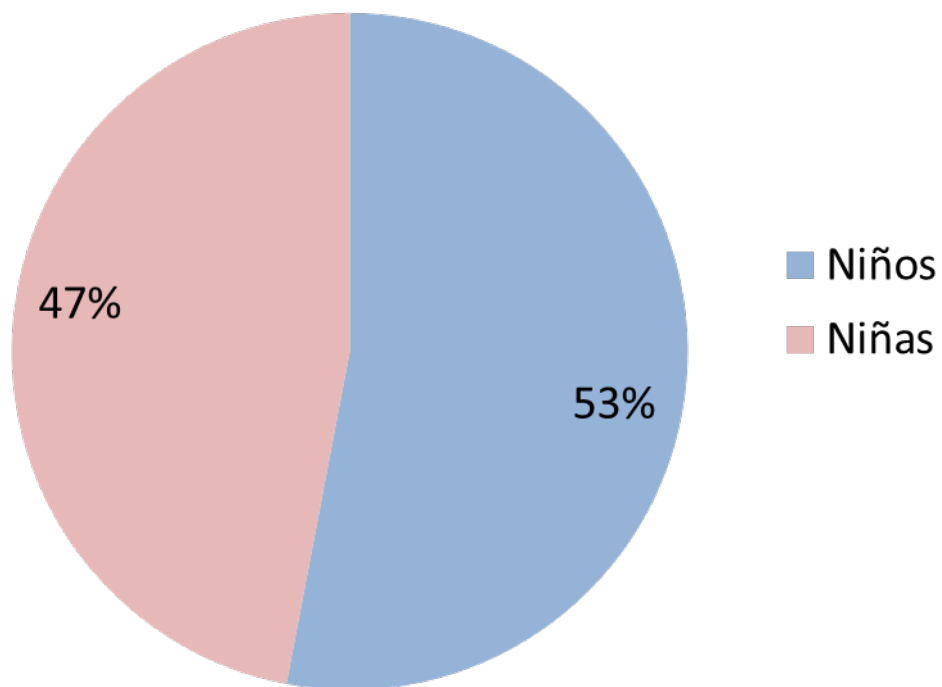


32 (0,1%) pacientes

RESULTADOS

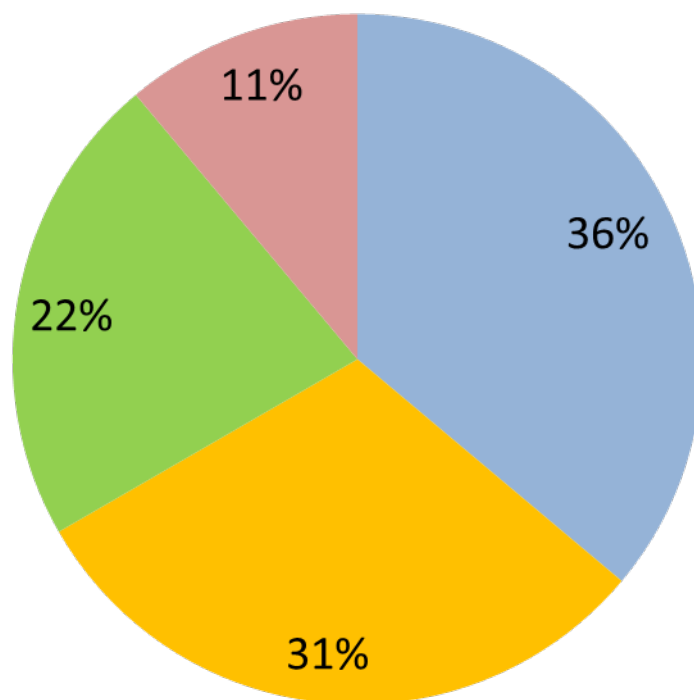
Mediana de **EDAD**: 111 meses

SEXO



RESULTADOS

MOTIVOS DE CONSULTA



- Alteración visual
- Ataxia aguda
- Debilidad asimétrica de cara, brazo o pierna
- Alteración del lenguaje

RESULTADOS

- Puntuación ≥ 1 punto en ESCALA de ROSIER: 71'8 % (23/32)
- Diagnóstico de los 3 ICTUS en el año 2017

	ICTUS SÍ	ICTUS NO
ROSIER ≥ 1	3	20
ROSIER < 0	0	9

Sensibilidad 100%
Especificidad 31%

CONCLUSIÓN

Aplicación de la ESCALA DE ROSIER como método de triaje

- Método de triaje adecuado para detección de casos sospechosos de **ICTUS** con alta **SENSIBILIDAD**
***Baja ESPECIFICIDAD**
- Necesidad de estudios prospectivos que permitan consolidar su uso