

XXVI REUNIÓN

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

COMUNICACIÓN CORTA

Ictus en la edad pediátrica

El antes y el después del Código Ictus Pediátrico en uno de los hospitales de referencia en Cataluña

Aurora Eslava Carrión¹, Irene Baena Olomí², Sara Bajja Sánchez¹, Montserrat Garcia Puig³, Luis Renter Valdovinos⁴

¹Servicio de Pediatría Hospital Universitario Parc Taulí; ²Unidad de Urgencias Pediátricas, Servicio de Pediatría Hospital Universitario Parc Taulí; ³Unidad de Neurología Pediátrica, Servicio de Pediatría Hospital Universitario Parc Taulí; ⁴Unidad de Intensivos Pediátricos, Servicio de Pediatría Hospital Universitario Parc Taulí.

Código Ictus Pediátrico - 2020 (Cataluña)

Abordaje precoz y multidisciplinar
Disminuir morbimortalidad



OBJETIVO

Describir los cambios que ha supuesto la instauración del **Código Ictus Pediátrico** en el **tiempo hasta el diagnóstico y tratamiento** así como en la **morbimortalidad** de los pacientes con ictus.

METODOLOGÍA

Estudio unicéntrico observacional retrospectivo analítico de cohortes

Menores de 15 años* diagnosticados de ictus

**Se excluyen neonatos*

Pre-código ictus

Post-código ictus

10 años

“El tiempo es cerebro”

VARIABLES		
Datos sociodemográficos y antecedentes	Tiempos de actuación	Escalas diagnósticas y pronósticas
<ul style="list-style-type: none">• Sexo• Edad• Localidad• Hospital de referencia• Hospital de referencia de Código Ictus Pediátrico• Antecedentes patológicos• Antecedentes familiares de riesgo	<ul style="list-style-type: none">• Tiempo síntomas – Hospital de referencia zona• Tiempo síntomas – Hospital de referencia de Código Ictus Pediátrico• Tiempo asistencia inicial – Hospital de referencia de Código Ictus Pediátrico• Tiempo puerta – Neuroimagen• Tiempo síntomas – Tratamiento	<ul style="list-style-type: none">• Escala Rankin Modificada (morbimortalidad)• Escala RACE (probabilidad oclusión gran vaso)• Escala PedNIHSS (exploración neurológica)

Ictus isquémico / hemorrágico

RESULTADOS**22 pacientes****40,9% niñas****Edad media: 7 años**

	13 Pre-código ictus	9 Post-código ictus	P value
Tipo de ictus	53,8% hemorrágico	77,8% hemorrágico	
Pacientes tributarios de trombólisis	0	0	
Atención inicial en nuestro centro	38,5%	33,3%	
Tiempo llegada hospital de referencia de Código Ictus Pediátrico	Mediana 3 horas [3-48]	Mediana 2 horas [2-69]	>0,05
Tiempo síntomas-neuroimagen	Mediana 3,5 horas [0,5-192]	Mediana 2 horas [0,30- 40]	<0,05
Escalas RACE y PedNIHHS	No	88,9% (8/9)	

No se hallaron diferencias estadísticamente significativas en la morbimortalidad

CONCLUSIONES

La instauración del **Código Ictus Pediátrico** ha supuesto...

- ✓ Mejor categorización de los pacientes
- ✓ Disminución del tiempo de traslado a hospital de referencia de Código Ictus Pediátrico
- ✓ Neuroimagen más temprana
- ✓ Tratamiento más precoz