

MIQUEL GALLOFRÉ, NEURÓLOGO Y RESPONSABLE DEL PLAN DIRECTOR DE LA ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR DE CATALUNYA

**“GRACIAS AL CÓDIGO ICTUS HEMOS PODIDO CREAR UNA RED UNIFICADA PARA ATENDER A TODOS LOS PACIENTES DE LA MANERA MÁS EFICIENTE Y RÁPIDA POSIBLE”**



Catalunya ha puesto en marcha varios proyectos a través del Plan Director de la Enfermedad Cerebrovascular con el objetivo de homogenizar la atención de los pacientes que han sufrido un ictus y conseguir una atención equitativa en todo el territorio catalán. Se trata de una iniciativa pionera porque abarca toda la enfermedad, desde la prevención y el ingreso hospitalario hasta el tratamiento y la rehabilitación a través de una red coordinada de profesionales de la salud en toda la región.

**E**n 2006, Catalunya puso en marcha el llamado Codi Ictus, un código de emergencia que comprende la activación de toda una red de dispositivos asistenciales dirigidos a dar una atención inmediata y adecuada a los pacientes con sospecha de ictus. Actualmente, este código cubre todo el territorio catalán, abasteciendo también las zonas rurales y menos pobladas. Esta Comunidad Autónoma es pionera al contar con una red asistencial del ictus conectada e implantada en todo el territorio, formada por 14 centros hospitalarios de referencia, seis de los cuales son terciarios, y 35 hospitales comarcales.

Conversamos con el máximo responsable del Plan Director de la Enfermedad Cerebrovascular en Catalunya, el Doctor **Miquel Gallofré**, quien hace hincapié en la importancia de la detección precoz y la actuación rápida en la fase aguda de esta enfermedad puesto que se tratan de síntomas indoloros: *“El problema que tenemos es que el paciente no se da cuenta, por lo tanto, es el entorno quien tiene que conocer los síntomas y rápidamente llamar al Servicio de Emergencias Médicas”*, explica. En este contexto, el plan ictus catalán se ha esforzado en concienciar e informar a la población a través de campañas masivas en todo el territorio. *“Básicamente hay tres síntomas que indican que la persona está sufriendo un ictus, cuando tuerce la boca, tiene dificultades para levantar los brazos o para hablar”*-indica Gallofré- quien asegura que cerca de un 30% de la población no le da importancia a estos síntomas. Aún así, *“desde la implantación del plan hemos avanzado mucho en la fase aguda de la enfermedad. Actualmente tenemos un 50% al alza de personas que ya llaman al 112”*. Como nos comenta este neurólogo, *“a diferencia de otras patologías como el infarto, que se puede diagnosticar en la misma ambulancia, para detectar el ictus y determinar si es isquémico o hemorrágico tienes que hacer en primer lugar un TAC. Es muy importante que el paciente sea trasladado al centro adecuado porque no todos están preparados. Gracias al Código Ictus hemos podido crear una red unificada para atender a todos los pacientes de la manera más eficiente y rápida posible”*. Como destaca el doctor Gallofré, cada año se activan una media de 6.000 Códigos Ictus.

*Cada año se activan una media de 6.000 Códigos Ictus en Catalunya*

## Teleictus 2.0

Con el objetivo de ofrecer una asistencia más equitativa y eficiente, en 2007 se puso en marcha el servicio teleictus, un proyecto de telemedicina implantado en todo el territorio catalán que permite trabajar desde estaciones portátiles desde donde se establecen sistemas de multiconferencia entre el especialista, el hospital comarcal y los nodos terciarios. El teleictus permite al neurólogo visualizar en directo al paciente y la imagen radiológica exploratoria correspondiente. Este servicio se puso en marcha hace nueve años en el Hospital de Vic, que se encuentra a una hora en ambulancia de su hospital de referencia, el Vall d’Hebron, y se ha ido ampliando progresivamente en los últimos años hasta llegar a doce hospitales comarcales conectados con su hospital de referencia. *“Actualmente ya hay 12 hospitales comarcales en Catalunya que han implantado el teleictus, todo un logro”*, explica Gallofré. El despliegue completo del Teleictus 2.0 en marzo de



## La Fundació Ictus de Catalunya

La Fundació Ictus de Catalunya se creó el año 2008 con la misión de difundir el conocimiento de la enfermedad y cómo prevenirla; dar apoyo a los pacientes y a sus familias; defender y apoyar a las personas discapacitadas mediante alianzas con otras entidades e impulsar la investigación sobre la enfermedad y su impacto comunitario. *“Todo lo que abarca la sanidad pública es perfecto, pero el problema llega cuando te toca volver a casa y tu vida ha cambiado por completo. Entonces te planteas muchas cosas que la sanidad ya no puede abarcar. Por ello, decidimos montar esta fundación”*, confiesa su fundadora y también afectada por esta enfermedad, Elisabet Ortínez, actual secretaria del patronato de la Fundació Ictus.

Esta fundación ha promovido el estudio Revascat, realizado por cuatro hospitales universitarios Vall d’Hebron, Clínic, Bellvitge y Germans Trias, con la colaboración de la Universidad Politècnica de Catalunya y la Universidad de Pittsburgh (Estados Unidos). Publicado en la revista New England Journal of Medicine, los resultados de este ensayo clínico muestran la eficacia de desobstruir las arterias cerebrales afectadas en pacientes con ictus más complejos mediante dispositivos de nueva generación introducidos por microcatéteres. Gracias a estos dispositivos se multiplica por cuatro la posibilidad de pacientes de tener más autonomía en la vida diaria, aumentando un 70% las opciones de recuperación de la capacidad funcional.

2013 ha evitado más de 250 traslados innecesarios hacia los hospitales.

Otro factor clave en el abordaje de esta enfermedad es el tiempo, el cual se ha conseguido reducir notablemente gracias a la implantación del Codi Ictus. Una atención rápida es determinante para la recuperación después de padecer un ictus. "En 2011 empezamos con un puerta-aguja de 55 minutos y un tratamiento de 114 minutos, y en 2015 hemos conseguido un puerta-aguja de 39 minutos y un tratamiento del ictus de 114 minutos", subraya el director del Plan Ictus en Catalunya.

Pero, sin lugar a dudas, uno de los retos de futuro continúa siendo la prevención, algo en el que ya están trabajando los responsables de este plan, como una campaña de prevención dirigida a los niños a través de videojuegos para que conozcan los beneficios de tener un

## Un ictus cada 40 minutos

**Según datos ofrecidos por la Fundació Ictus, cada año en Catalunya se producen 13.000 ingresos hospitalarios por ictus, lo que representa un ictus cada 40 minutos.**

**-En Catalunya hay 54.000 personas vivas que han sufrido un ictus. Hay 1.500 pacientes por año que tienen menos de 50 años.**

**-Se trata de la primera causa de muerte entre las mujeres y la tercera en los hombres. Asimismo, supone una de las diez causas más frecuentes de mortalidad infantil.**

**-La disminución global de fallecimientos debió a la mejora en la atención entre 2005 y 2012 es de un 7,1% del total de defunciones esperadas si se hubiesen mantenido las tasas de incidencia de mortalidad del 2005.**

**-El beneficio económico de las actuaciones en fase aguda entre 2005 y 2012 se encuentra entre los 520.384.410 euros y 1.437.621.545 euros.**

**-Más del 90% de los pacientes tenían un factor de riesgo vascular, principalmente la hipertensión arterial. Los factores de riesgo más importantes son la fibrilación auricular, el alcoholismo, la diabetes, el colesterol, la hipertensión arterial, la obesidad, el sedentarismo y el tabaquismo.**

**-El ictus es la primera causa de discapacidad, presente en el 45% de los supervivientes.**

*En esta enfermedad es muy importante que los familiares sepan que tienen que llamar al SEM*

