

# EFICACIA DE LA FIBRINOLISIS EN EL ICTUS

Blas Blas, Arturo<sup>1</sup>; Barneto Valero, Cristina<sup>1</sup>; García de Buen, José María<sup>1</sup>; López Castellanos, Manuela<sup>1</sup>; Rodríguez Marugán, Azucena<sup>1</sup>; Del Brío Ibáñez, Pablo<sup>1</sup>  
1. Operaciones, SAMUR-PC, Madrid, Spain.

## Introducción.

Tras el esfuerzo realizado desde 2003 al implementar el Código Ictus (diagnóstico clínico de Ictus susceptible de fibrinolisis, garantizando la priorización de cuidados y traslado rápido a centro útil) por SAMUR-PC en la Ciudad Madrid, nos planteamos calcular el NNT (número necesario de pacientes a tratar para reducir evento o producir beneficio) a las 24 horas tras fibrinolisis.

## Objetivo.

Valorar la eficacia de la fibrinolisis en el código ictus calculando el NNT como una buena, accesible e intuitiva herramienta para la toma de decisiones terapéuticas.

## Metodología.

Población: pacientes incluidos como código ictus por unidades de soporte vital avanzado en la Ciudad de Madrid. Años 2007–08.

Variables: fibrinolisis, mejoría (escala de rankin<2 a las 24 horas). Análisis estadístico (SPSS v17.0): Medidas centrales y de dispersión. Medidas de frecuencias Chi<sup>2</sup>, medida de efectividad NNT p<0,05. Confidencialidad de datos.

## Resultados.

227 pacientes Código Ictus

(20.7% ♀, 76.9% ♂)

### Grupo 1 fibrinolisis

No mejora  
(46 pacientes)

Mejora  
(58 pacientes)

### Grupo 2 no fibrinolisis

No mejora  
(91 pacientes)

Mejora  
(32 pacientes)

Media edad 62,19 (DE: 14,034).

Estimadores de riesgo (se define como evento no mejoría o empeoramiento):

- Reducción absoluta del riesgo (RAR): 0.30 IC 95%(0.17-0.42)
- Odds ratio (OR): 0.28 IC 95%(0.16-0.49)
- Reducción relativa del riesgo (RRR) 0,40 IC 95% (0.24-0.53).
- NNT: 3,36 IC 95%(2,38-5,73).

## Conclusión.

- La fibrinolisis en pacientes susceptibles redujo el riesgo de presentar persistencia de la clínica un 40% en comparación con el control. (RRR)
- Para que 1 paciente mejore es necesario aplicar fibrinolisis a 3.36 pacientes (NNT). Resultado muy positivo, por debajo de los resultados publicados (NNT de 3.6 con fibrinolisis en 90 minutos o NNT de 5.9 con fibrinolisis hasta 270 minutos).
- *En una patología tiempo dependiente como es el ictus, resulta clara la influencia del código Ictus de SAMUR-PC en el tratamiento trombolítico.*