

■ Nota de premsa ■

L'equip d'ictus de Lleida i el SEM demostren per primer cop l'efecte positiu d'una tècnica practicada a l'ambulància per millorar el pronòstic dels pacients

La Tolerància Isquèmica Remota (TIR) consisteix en practicar 5 cicles de 5 minuts de compressió i 5 minuts de descompressió al braç no afectat per l'ictus.

Presenten els resultats de l'estudi al 10è Congrés Europeu d'Ictus celebrat a Basilea, una patologia que afecta al voltant de 10.000 persones cada any a Catalunya

L'equip d'ictus de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida (HUAV), juntament amb el grup de Neurociències de l'Institut de Recerca Biomèdica (IRBLleida) i el Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM) han presentat els resultats de l'estudi REMOTECAT, en el marc del 10è Congrés Europeu d'Ictus organitzat per l'European Stroke Organization a Basilea (Suïssa).

Es tracta d'un assaig clínic centrat en pacients atesos pel SEM amb activació del Codi Ictus. Aquests, afectats per un ictus isquèmic provocat per una artèria obstruïda, reben breus episodis de compressió al braç, amb un dispositiu similar a l'esfigmomanòmetre, per tal d'incrementar la circulació intracranial en els primers moments. Es tracta d'una teràpia segura, simple i de baix cost, que contribueix a millorar l'atenció mèdica abans que el pacient arribi al servei d'urgències d'un hospital.

L'estudi analitza l'efecte de la Tolerància Isquèmica Remota (TIR) en aquests pacients. La TIR consisteix en l'aplicació de 5 cicles de 5 minuts de compressió i descompressió de 5 minuts cadascun al braç no afectat per l'ictus. Aquesta intervenció pretén potenciar la capacitat innata que té l'ésser humà per defensar-se de la isquèmia cerebral, que en condicions normals té un efecte només transitori. L'estudi és molt rellevant perquè ha permès incloure 200 pacients amb la col·laboració del Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM) i de tres centres hospitalaris catalans més; l' Hospital Universitari Vall d'Hebron, l' Hospital Moisès Broggi i l'Hospital Universitari de Bellvitge.

Francesc Purroy, cap de servei de Neurologia de l'HUAV, catedràtic de la Facultat de Medicina de la Universitat de Lleida (UdL) i líder del grup de Neurociències Clínicas i

investigador principal del projecte, va presentar els resultats durant la sessió de cloenda del Congrés. Per primer cop s'ha demostrat que aquesta estratègia terapèutica és efectiva en un grup concret de pacients, els pacients amb símptomes menys greus a qui de forma espontània se'ls ha recanalitzat l'artèria intracranial oclusa.

Purroy ha afirmat que “és una enorme satisfacció poder arribar fins aquí. Finalitzar un estudi acadèmic suposa un gran esforç. Estem molt contents d'haver pogut demostrar que la tolerància isquèmica remota és beneficiosa en un grup concret de pacients, els pacients amb símptomes menys greus”. També ha dit que “l'estudi és d'enorme interès ja que s'ha fet amb la col·laboració dels tècnics en emergències sanitàries (TES) que són els primers d'atendre els pacients amb codi ictus. També ha estat fonamental la participació de la Central de Coordinació Sanitària (CECOS) del SEM.

Segons **Tere Subirats**, cap de la sala CECOS del SEM a Reus, “la participació en aquest assaig clínic, en col·laboració amb els hospitals participants ha estat un repte i una gran satisfacció i ens ha permès incloure un projecte de recerca en el marc de l'assistència a les persones afectades per un ictus. Això és molt rellevant donada l'elevada prevalença d'aquesta patologia que afecta al voltant de 10.000 persones cada any a Catalunya, el 65% de les quals són ateses inicialment pel SEM”.

L'estudi s'ha dut a terme amb finançament de l'Institut de Salut Carlos III i amb el suport d'una beca PERIS de la Generalitat de Catalunya. La recerca és possible gràcies a les ajudes de l'Agència de Gestió d'Ajuts Universitaris i de Recerca (FP: 2017 SGR 1628), l'Institut de Salut Carlos III, la Unió Europea (ERDF A way to make Europe) (FP: Project PI17-01725) i RICORS, xarxa de malalties vasculars cerebrals.

Tot i que els resultats haurien de ser validats en nous estudis, el REMOTECAT suposa un gran avenç cap a una línia de recerca que fomenta la capacitat innata que tota persona té per defensar-se de la isquèmia cerebral.

Premi Diamant

Durant el Congrés celebrat a Suïssa, l'equip d'ictus de Lleida va rebre a més el Premi Diamant, que és la màxima distinció que fa la societat a l'assistència dels pacients amb ictus a l'Hospital.

D'altra banda, el grup de Neurociències Clínicas ha presentat els resultats d'un altre assaig d'intervenció, l'estudi LLETIS, amb la col·laboració de l'Atenció Primària en què es demostra com una acció intensiva sobre els factors de risc i l'adherència al tractament millora el pronòstic dels pacients després de 10 anys de seguiment. A més, també s'han

presentat els resultats preliminars d'una escala clínica prehospitalària per poder detectar en la primera atenció en l'ambulància els pacients que tenen una hemorràgia intracranial respecte als que tenen un ictus isquèmic (artèria obstruïda). S'ha aprofitat l'avinentesa per divulgar els resultats del tancament de foramen oval permeable en pacients amb ictus isquèmic de l'hospital. Finalment, s'han presentat els resultats epidemiològics sobre la incidència d'ictus perinatal i pediàtric a Catalunya.

Lleida, 27 de maig de 2024