

Trombólisis cerebral en Colombia un llamado a la excelencia

Cerebral thrombolysis in Colombia a call to excellence

Hernán Bayona (1)

Han pasado ya 26 años desde la aprobación, por parte de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés), del rt-PA como tratamiento para el ataque cerebrovascular, y es indudable que los resultados del estudio NINDS cambiaron la práctica de la neurología (1,2). Disponemos de terapias muy poderosas con clase I, grado A de evidencia, como lo es el rt-PA, que si es aplicado en la primera hora y media el número necesario a tratar (NNT) para reducir secuelas incapacitantes es de 5 pacientes, y hasta 4,5 horas de 9 (3). Contar con centros de excelencia cambia el desenlace de los pacientes y se consiguen mejores resultados en cuanto a escalas de funcionalidad y disminución de la mortalidad (4). El acceso a las terapias, sin embargo, es lo que se ha hecho difícil, no solo en Colombia sino a escala global. La tasa de realización de terapia trombolítica poblacional sin intervención de campañas de educación es de 1,7%, y con intervención llega al 5,3%, como se encontró en otro país latinoamericano (5). La combinación que presentan Silva y colaboradores en su carta al editor, en relación con los pri-

meros resultados de dos años como centro certificado a nivel internacional, haciendo referencia al número y al porcentaje de terapias de reperfusión, es magnífica. Es de notar que los datos que su grupo muestra allí no son producto del azar, haber llegado a ellos conlleva un alto grado de madurez y solidez como equipo. Poder expresar el número total de pacientes atendidos en el periodo, teniendo en cuenta el número total de procedimientos, no suele ser fácil, mucho menos si se carece de un programa estructurado. Aprovechamos esta editorial para hacer una síntesis de los trabajos publicados en los últimos 3 años en Colombia con respecto a la experiencia de diferentes centros en trombólisis para ACV, incluyendo los datos proporcionados por la Fundación Cardiovascular de Bucaramanga (tabla 1).

De acuerdo con la revisión sistemática previa, publicada también en Acta Neurológica Colombiana en el 2019, en la que se registró el número de 179 pacientes trombolizados en Colombia entre el 2013 y el 2017, se pudo establecer la

Tabla 1. Experiencia de centros en trombólisis 2014-2022.

Autor	Ciudad	Año	#Total	#rt-PA	%rt-PA
Silva (6)	Bucaramanga	2021	399	24	6
Silva	Bucaramanga	2020	375	22	5,8
Martínez (7)	Pasto	2019	243	13	9,2
Martínez	Pasto	2018	214	10	7,3
Casanova (8)	Ibague	2019	NS	38	NS
Coronel (9)	Popayán	2015-19	NS	29	NS
Zarama (10)	Tunja	2014-19	NS	156	NS
Martínez (11)	Pasto	2014-15	NS	10	NS
Martínez	Pasto	2016-17	NS	16	NS
Martínez	Pasto	2018-19	NS	24	NS

NS=No especificado.

Fuente: el autor

(1) MD Neurólogo Vascular, Clínica DIME Neurocardiovascular, Cali, Colombia, Profesor de Neurología Universidad del Valle, Investigador Asociado Universidad de los Andes. Editor Asociado Revista Acta Neurológica Colombiana.

tasa de trombólisis para dos centros de 9,5% a 17,5% (12), lo que pone en evidencia, junto con los datos actuales, la aún latente dificultad para obtener los datos e incluso la buena calidad de estos, y asimismo refleja una baja tasa de realización de trombólisis, incluso en los centros que están preparados para esta actividad. Ello a su vez debe cuestionarnos sobre por qué a pesar de estar en un periodo de ventana, excluimos a los pacientes de esta terapia. Felicito la iniciativa del doctor Federico Silva y de su equipo por

los reconocimientos obtenidos como centro certificado internacionalmente por Joint Commission International y por la Organización Mundial de ACV, pasos a seguir por otros centros en ciudades como Bogotá, Tunja, Medellín, Cali o Pasto, con posibilidades de extenderse a todo el territorio y con iniciativas publicadas en Barranquilla, Popayán, Ibagué y Armenia, entre otras. Hago un llamado para la proliferación de centros de ataque cerebrovascular a nivel nacional, un llamado a la excelencia.

REFERENCIAS

1. Group TNI of ND and S rt-P stroke S. Tissue plasminogen activator for acute ischemic stroke. *N Engl J Med.* 1995;333(24):1581-8.
2. Ropper AH. Two centuries of neurology and psychiatry in the Journal. *N Engl J Med.* 2012;367(1):58-65.
3. Hurford R, Sekhar A, Hughes TAT, Muir KW. Diagnosis and management of acute ischaemic stroke. *Pract Neurol.* 2020;20(4):306-18.
4. Sampaio Silva G, Schwamm LH. Review of stroke center effectiveness and other get with the guidelines data. *Curr Atheroscler Rep.* 2013;15(9):1-8.
5. Avezum Á, Costa-Filho FF, Pieri A, Martins SO, Marin-Neto JA. Stroke in Latin America: Burden of disease and opportunities for prevention. *Glob Heart.* 2015;10(4):323-31.
6. Experiencia con trombólisis intravenosa en ataque cerebrovascular isquémico en un centro de excelencia en Colombia. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(3):66-7.
7. Martínez-Villota VA, Bernal Bastidas BL, Bernal Bastidas W V, Cánchala M, Martínez M, Valencia C. Quality of health care in stroke in a reference hospital in Colombia. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(1):2-11. <https://doi.org/10.22379/24224022395>
8. Figueroa Casanova R, Patiño Rodríguez HM, Téllez Villa JA, Torrado Varón MA, Figueroa Legarda JS, Saavedra Henao JD. Experiencia en el manejo del ataque cerebrovascular isquémico en dos centros de tercer nivel de la ciudad de Ibagué (Colombia) entre junio del 2019 y junio del 2020. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(1):12-22.
9. Coronel-Gaviria A, Chilito P, Cabrera-Velasco C, Zamora-Bastidas T, Vargas-Uricoechea H. Trombólisis Endovenosa en ACV Isquémico: Experiencia en un Hospital de Popayán, Cauca. *Acta Neurol Colomb.* 2020;36(1):11-7.
10. Zarama Valenzuela Á, Bustos Sánchez JL, Gordillo Navas GC, Vargas Rodríguez LJ. Trombólisis en ataque cerebrovascular isquémico. Experiencia en Boyacá. *Acta Méd Colomb.* 2021;46(1):14-9.
11. Martínez-Villota V, Checa F. Trombólisis endovenosa en ACV isquémico en Nariño. Póster Congreso Nacional Neurología. Nariño; 2017.
12. Moreno E, Rodríguez J, Bayona-Ortiz H. Trombólisis endovenosa como tratamiento del ACV isquémico agudo en Colombia: una revisión sistemática de la literatura. *Acta Neurol Colomb.* 2019;35(3):156-66.