



# Departamento de Emergencia Hospital Policial

Dr. Guillermo Vogler  
Coordinador de Medicina  
13 de Noviembre de 2008

# SCA con ST

## Pronóstico

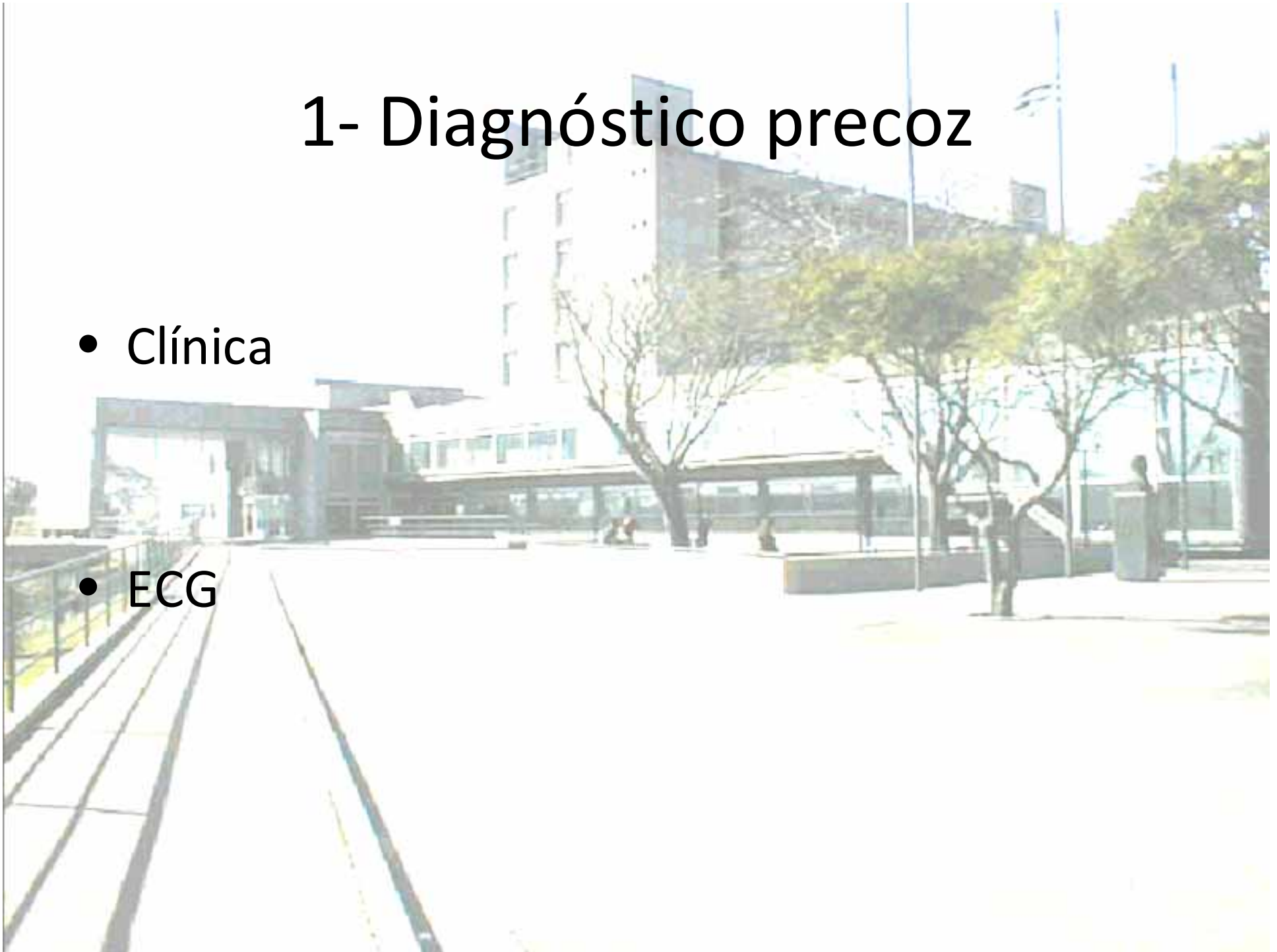
1. Diagnóstico precoz
2. Inicio precoz de tratamiento
3. Elección inmediata y realización de terapia de reperfusión



# 1- Diagnóstico precoz

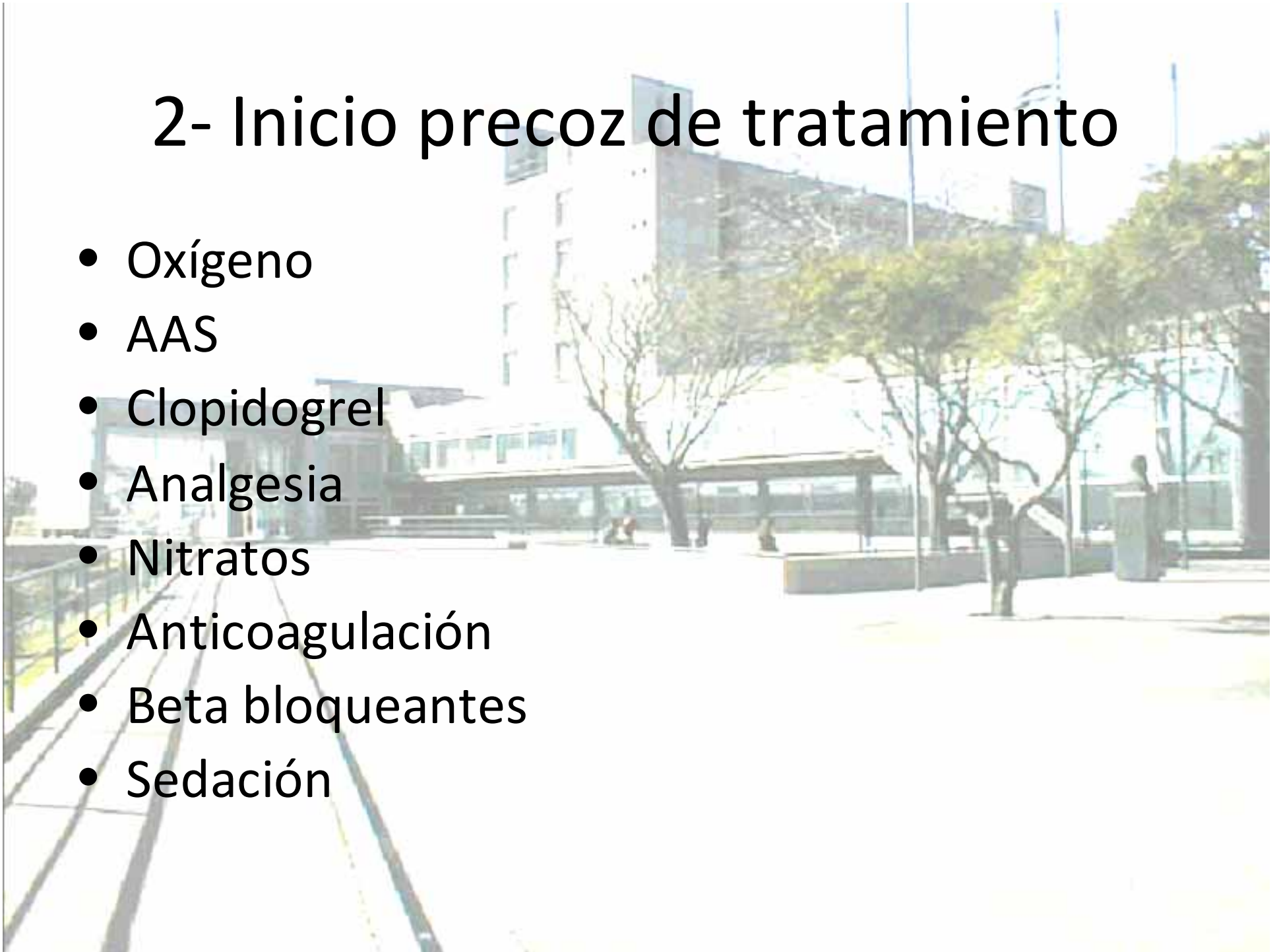
- Clínica

- ECG



## 2- Inicio precoz de tratamiento

- Oxígeno
- AAS
- Clopidogrel
- Analgesia
- Nitratos
- Anticoagulación
- Beta bloqueantes
- Sedación



### 3- Elección inmediata terapia de reperfusión

- Inicio de los síntomas
- Localización del centro de salud
- Clínica: contraindicación absoluta para trombolíticos, shock etc.
- Disponibilidad inmediata de sala de hemodinamia
- Elección del IMAE

# Objetivo

**Lograr el inicio de la terapia de reperfusión en el menor tiempo posible.**

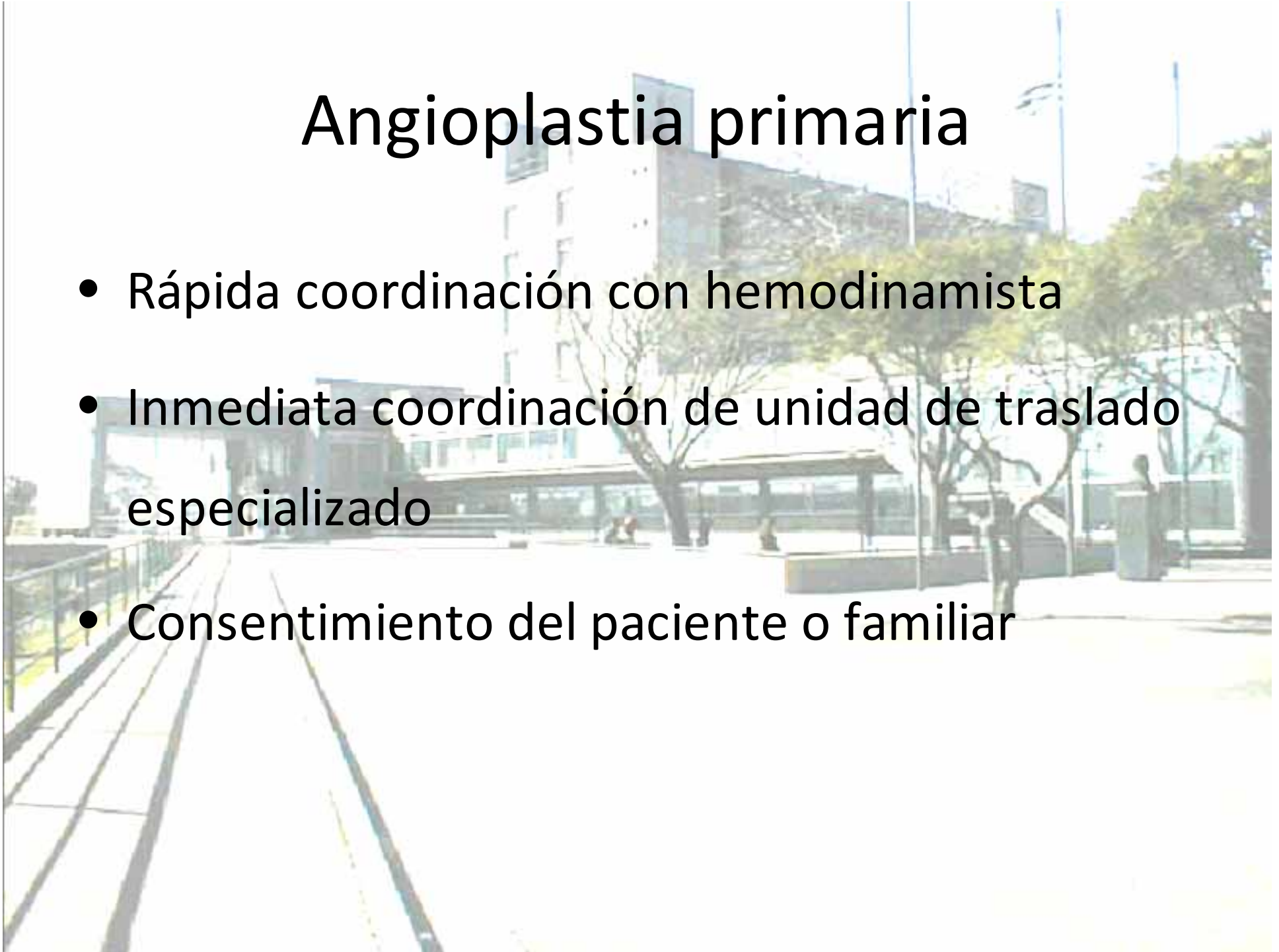
- **Trombolíticos: en forma inmediata al diagnóstico. Monitorización ECG continua.**
- **Angioplastia primaria: Tiempo consulta-balón menor a 90 minutos**

# Trombolisis

- **Requerimientos:**
  - Monitorización ECG continua
  - Control de TA seriado
  - Cardiodesfibrilador
- Si se dispone, internación en unidad de cuidados coronarios o área de medicina intensiva

# Angioplastia primaria

- Rápida coordinación con hemodinamista
- Inmediata coordinación de unidad de traslado especializado
- Consentimiento del paciente o familiar



# Angioplastia primaria

## Causas de retraso

- Elevado promedio de permanencia en sala de espera. Triage.
- ECG seriados
- Exámenes de laboratorio. “Rutinas”, marcadores biológicos.
- Demora en comunicación con equipo de hemodinamia.
- Falta de respuesta adecuada de equipo de hemodinamia (noche)
- Lenta coordinación con unidad de traslado
- Traslado prolongado por distancia.

# Hospital Policial



- Triage
- Guardia de intensivista o posgrado de medicina intensiva las 24 hs en el área de emergencia.
- IAM con ST: 100% APTC primaria.
- Se deriva al paciente desde la emergencia al centro de hemodinamia.
- Localización céntrica, vías de acceso. Traslado no superior a 10 minutos.



# Conclusiones

Diagnóstico precoz

+

Rápida elección método de reperfusión

+

Acortamiento tiempos de coordinación

+

Eliminación de métodos diagnósticos innecesarios

---

**DISMINUCIÓN DE MORBIMORTALIDAD**



**MUCHAS GRACIAS!!!**