

Tiempo total de isquemia en reperfusión fibrinolítica en infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Registro 2017 al 2019 de un hospital de referencia en Asunción, Paraguay.

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

INTRODUCCIÓN: La reperfusión es la piedra angular en el tratamiento del infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST) y la premura con que se implementa determina la supervivencia y calidad de vida. El tiempo total de isquemia (TTI) abarca el periodo de tiempo desde que inician los síntomas hasta que se re permeabiliza el flujo coronario. El TTI es un marcador de la efectividad del sistema de salud y es uno de los factores más influyentes en el pronóstico del paciente. En urgencias es necesario optimizar el sistema de detección precoz de los pacientes con IAMCEST en quienes se realizará un tratamiento de reperfusión.

OBJETIVO: Identificar el Tiempo Total de Isquemia en la reperfusión fibrinolítica en pacientes con Infarto Agudo de Miocardio con Elevación del ST que acuden al Servicio de Urgencias de un hospital de referencia en Asunción, Paraguay. Desde el 2017 al 2019.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Muestreo no probabilístico de casos consecutivos, se incluyeron a 104 pacientes que acudieron a Urgencias de un hospital de referencia en Asunción en un periodo de tiempo desde 2017 al 2019.

Datos analizados con el software estadístico STATA 12.0.

RESULTADOS: Se incluyeron a 104 pacientes, 64,4% hombres, edad promedio $64,9 \pm 9,9$ años 72,9% de zona urbana. El promedio de demora del paciente en acudir a urgencias fue de $349,2 \pm 273,4$ minutos, mediana de 300 minutos. Con relación a la demora intra hospitalaria, el promedio fue de $86,0 \pm 45,1$ minutos, con un mínimo de 10 minutos y un máximo de demora de 260 minutos, la mediana de 75 minutos.

El tiempo total de isquemia fue en promedio $435,2 \pm 277,2$ minutos, mediana de 360 minutos. El 51,9% no se realizó Intervención Coronaria Percutánea por falta de insumos

CONCLUSION: En la muestra predominan hombres, de procedencia zona urbana, el TTI es prolongado pero esto debido al retraso de los pacientes en acudir a urgencias. Destaca el tiempo de demora intra hospitalaria que es claramente menor al tiempo de retraso del paciente.

Autor Principal:

Roberto Daniel Álvarez Ovelar, PRY CI 4190311

email: b_et_oalvarez@hotmail.com, telefono: 0981368262

Otros autores:

Karen Yohana Rodas Benítez, karen_pasqalina2@hotmail.com

Raquel Vera Fariña, 22raquelvera@gmail.com

Ángel Nicolás Ramírez Araujo, angel-07nico@hotmail.com

Gustavo Alejandro López Fariña, babilolo14@gmail.com

Rita María del Carmen Cardozo Lugo, ritamdc.cardozo@gmail.com

Presentador: Roberto Daniel Álvarez Ovelar

Institucion Principal: INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL PRY

Palabras claves: Infarto del Miocardio con Elevación del ST; Fibrinólisis; Síndrome Coronario Agudo; Reperfusión miocárdica.

Adjuntos: