

**XXII ENCUENTRO DE RESIDENTES DE
MEDICINA Y ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS y
JORNADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA**
Cangas de Onís, 10 y 11 de Abril de 2014

RESÚMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Nº de Registro: **TI_04**

Fecha Límite: **10 de marzo de 2014**

Autores: Juan Rubio, Magud Asthull Lara, Ana Cristina Cruz Rojas, Oscar Javier García de León.

Centro de Trabajo: Centros de salud SABUGO Y LA MAGDALENA, Avilés.

Palabras Clave: Síndrome Coronario Agudo, Tiempo, Código Corazón

TÍTULO: Tiempo óptimo de actuación ante el SCASEST, ¿Estamos dentro del limite?.

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivo:

Establecer un tiempo promedio de actuación en pacientes con SCASEST en los que se activo el "códigos corazón", durante los meses de septiembre 2011 y diciembre 2012 en el Área III, Determinaremos el tiempo promedio transcurrido entre el inicio de los síntomas y su llegada al hospital además de su relación con la situación de estos al alta hospitalaria, también describiremos si existe una diferencia entre los tiempos de actuación si esta activación se realiza desde atención primaria, Hospital y SAMU.

Metodología

Estudio descriptivo transversal retrospectivo. Con un total de 86 activaciones en 84 pacientes. La fuente de datos fueron las fichas del SAMU e informes al alta Hospitalaria, se calculó el promedio de tiempos en cada etapa del proceso (desde el inicio de síntomas hasta llegada al hospital de referencia).

Resultados

La distribución por genero fue de 66 varones (76%) y mujeres 20 (23,3%). Edad promedio: 61,42. Tiempo entre inicio de síntomas y llegada al hospital: 162,54min (σ : 200,88 rango 24-1438), Tiempo promedio de inicio de síntomas hasta llegada al Hospital de referencia por niveles: AP: 185,29 min (σ : 198,723 rango 34-789) , HSA: 147,57min (σ : 125.052 rango: 24-675); SAMU: 173.79min (σ : 365,576 rango 24-1438), Media de tiempo entre inicio de los síntomas y realización de ECG: mujeres 212,56min (σ : 352,792;IC 95% 24.5-400.5) Hombres 127,39min (σ 152,084;IC: 87,75-167,02) Situación al alta: Vivos: 68(94.4%) IC: 95%: 86,3- 98,4; exitus 4 (5,6%) IC: 153,4-13,618.

Conclusiones

El mayor tiempo desde el inicio de los síntomas hasta la llegada al hospital se registro desde atención primaria aunque no supero las tres horas mas importantes de miocardio potencialmente salvable, Además la mayoría en los que se activa el código corazón vivirán. No se observó diferencia en el tiempo de atención entre géneros, aunque si se aumentara la muestra probablemente si la habría.