



Cardiocre



166/156. - Un año de programa código infarto en Granada

M. Jiménez Fernández¹, M. López Pérez², T. Gil Jiménez², J. Sánchez Gila², J. Caballero Borrego², G. Moreno Terribas², J.A. Ramírez Hernández², J.A. Romero Hinojosa², E. Molina Navarro² y R. Melgares Moreno²

¹Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. ²Complejo Hospitalario Universitario de Granada. Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: La angioplastia primaria (AP) y la fibrinólisis (FL) son las posibles terapias de reperfusión precoz (RP) en el IAMCEST, siendo la AP el tratamiento de elección. En la provincia de Granada se inició a finales de febrero de 2014 un programa Código Infarto con la AP como elemento nuclear de la estrategia de RP. El objetivo es analizar los resultados iniciales del Código Infarto, usando como indicador principal la tasa de AP por millón de habitantes.

Material y métodos: Se han registrado los IAMCEST de la provincia, empleando como fuente de información la base de datos Medivector, desde marzo de 2014 hasta febrero de 2015. Se analizan el tipo y la tasa total de RP.

Resultados: En este periodo de tiempo, se realizaron 392 coronariografías con diagnóstico de IAMCEST; el 14% (56 casos) resultaron falsos positivos, confirmándose 336 IAMCEST. En la provincia de Granada, se realizó AP en 253 casos (75%), que suponen 269 AP por millón de habitantes. En 43 casos se realizó FL. La tasa bruta de RP fue del 88%. De los 258 pacientes del área metropolitana, con mejor accesibilidad a la Unidad de Hemodinámica, sólo en uno de ellos se realizó FL; se mantuvo la tasa bruta de RP en el 87%, aumentando la tasa de AP por millón de habitantes a 274.

Conclusiones: En el primer año de implantación del programa provincial Código Infarto, se ha logrado una tasa elevada de RP, y una tasa de AP por millón de habitantes muy cercana a la media nacional.