



6017-36. RESULTADOS DE 2009 EN LA RED ASISTENCIAL DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN ÁLAVA

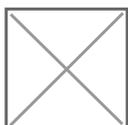
Ángel Castañeda Saiz, Nieves Cameno, Ion Orruño Aguado, Mercedes Sanz Sánchez, Maitane Pérez de Nanclares Ingelmo, José Antonio Urturi Matos, Cristina Vinuesa, Ángel Loma-Osorio Montes, Hospital Txagorritxu, Vitoria (Álava), Hospital Santiago Apóstol, Vitoria (Álava) y Sistema de Emergencias, Álava.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La aplicación de las guías de práctica clínica conllevan una reducción de la mortalidad. En el infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMEST) el retraso en la reperfusión es la variable pronóstica fundamental y las redes asistenciales permiten disminuir tiempos y aumentar el uso de angioplastia (ACTP).

Métodos: Presentamos los resultados de 2009 de nuestra red de asistencia al IAM compuesta por 3 hospitales comarcales (2 en zona urbana) y 1 hospital (H) con ACTP.

Resultados: La red atendió 155 pacientes con IAMEST de menos 12 horas de evolución (edad: 62 ± 14 , mujeres 17 %). Los resultados (media \pm DE) según el punto de contacto inicial con la red asistencial son:



Conclusiones: 1) El % de reperfusión es elevado en la red. 2) El % de reperfusión es significativamente inferior en los hospitales comarcales. 3) Los pacientes que acuden al hospital con ACTP reciben esta terapia en mayor %. 4) El T^o contacto se reduce de manera significativa al utilizar la Emergencia.