



Revista Española de Cardiología



5001-7. PRIMER AÑO DE ACTUA: ALCANZANDO LOS OBJETIVOS DE *STENT FOR LIFE*

Natalia Royuela Martínez, Ángela Canteli Álvarez, Manuel Cobo Belaustegui, Virginia Burgos Palacios, Cristina Castrillo Bustamante, Marta Ruiz Lera, Javier Zueco Gil y Jesús Gutiérrez Morlote del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

Resumen

Introducción: La angioplastia primaria es el método de reperfusión de elección en el SCACEST siempre que esta se lleve a cabo dentro de unos tiempos adecuados. En enero de 2013 se puso en marcha la vía clínica ACTUA (Actuación en CanTabria Urgente en el infArto) como parte del programa asistencial al SCACEST en Cantabria. Paralelamente se inició un plan de formación (dirigido a universalizar y homogeneizar la asistencia al SCACEST), que implicó a más de mil profesionales sanitarios de todos los niveles asistenciales de nuestro servicio regional de salud (061, atención primaria, urgencias hospitalarias, servicios de cardiología y enfermería). Su objetivo fundamental fue el de aumentar el porcentaje de reperfusión, aumentar la tasa de angioplastia primaria, y disminuir los retrasos atribuibles al Sistema, según lo recomendado por la estrategia *Stent For Life*.

Objetivos: Valorar el impacto de la vía clínica ACTUA en la reperfusión del SCACEST en nuestra región tras un año de su puesta en marcha.

Métodos: Se analizaron los resultados referidos a la reperfusión de los pacientes ingresados con SCACEST en nuestro hospital (centro referente de todos los SCACEST en Cantabria), así como los obtenidos en la época previa a la puesta en marcha del programa ACTUA (vía clínica + plan de formación + base de datos).

Resultados: En el año 2013 fueron ingresados en la Unidad de Cardiología Críticos de nuestro hospital 315 pacientes con SCACEST. Los datos de reperfusión de dicho período, y los de años previos se recogen en la siguiente tabla:

Evolución temporal de la reperfusión del SCACEST en Cantabria					
	%Reperf	ACTP 1 ^a	TPB	Reperf 3 ^a h	Tasa ACTP1 ^a
2006	71%	45%	134±39	35%	148/mill. hab
2011	80%	65%	85±39	44%	237/mill.hab

2012	86%	86%	60'39	60%	393/mill.hab
2013	90%	96%	59'39	62%	500/mill.hab
TPB: Tiempo puerta-balón.					

Conclusiones: En su primer año de andadura, ACTUA ha conseguido aumentar el porcentaje de reperusión y la tasa de angioplastia primaria por millón de habitantes en Cantabria, alcanzando los objetivos recomendados por *Stent For Life*, sin aumentar las demoras hasta el tratamiento de reperusión.