

URGÈNCIES
HISTÒRIA D'UNA
ESPECIALITAT

XXIX
CONGRÉS
NACIONAL
CATALÀ
D'URGÈNCIES I
EMERGÈNCIES

BARCELONA
RECINTE MODERNISTA
HOSPITAL SANTA CREU I
SANT PAU
18 - 19 ABRIL 2024



DEL BOX DEL DOLOR TORÀCIC A LA SALA D'HEMIDINÀMICA. ESTUDI DESCRIPTIU

Patricia Pizarro; Rebeca Mier; Sònia Manzanares; Judith Serrat; Antonia Segura; Neus Robert

Hospital Germans Trias i Pujol

INTRODUCCIÓ

L'infart agut de miocardi és temps dependent. El Servei d'Urgències del nostre centre disposa d'un box d'accés directe pels pacients amb dolor toràcic per realitzar un electrocardiograma precoç.

OBJECTIU

Descriure característiques, forma d'arribada, temps fins al cateterisme i diagnòstic final dels pacients que ingressen a cardiologia amb primera atenció en el box de dolor toràcic.

METODOLOGIA

Estudi descriptiu, observacional, retrospectiu de no intervenció dels pacients atesos al box de dolor toràcic entre gener-març 2023.

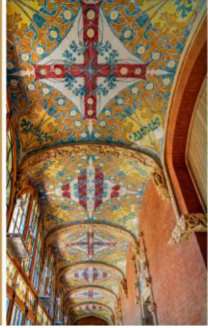
RESULTATS

Dels 659 pacients atesos en el box de DT, 29 ingressen a Cardiologia, amb una edat mitja de 63,4 anys (DE \pm 15,1) i sent un 82,8% homes. El 44,8% presenten cardiopatia prèvia i el 93% consulta per dolor toràcic. El 79,3% arriben per mitjans propis.

L'electrocardiograma es realitza en <15 min en el 58,6% dels pacients. El 86,2% dels electrocardiogrames resulten patològics, dels quals el 92% mostra alteració de ST o bloqueig de branca. Un 44,8% ingressen de forma directa a la unitat d'hemodinàmica i es realitza cateterisme en el 82,7% dels casos.

Respecte al temps de cateterisme, el 8,3% es realitza en els primers 90min, 29,2% entre els primers 90min i les 6 hores, 12,5% entre 6-24h, 16,7% entre 24-48h, 29,2% en més de 48h.

Del total de cateterismes realitzats el 70,8% es revascularitza mitjançant implantació de stent, en el 16,7% es va objectivar malaltia difusa i en el 12,5% no es van trobar lesions.



URGÈNCIES
HISTÒRIA D'UNA
ESPECIALITAT

XXIX
CONGRÉS
NACIONAL
CATALÀ
D'URGÈNCIES I
EMERGÈNCIES

BARCELONA
RECINTE MODERNISTA
HOSPITAL SANTA CREU I
SANT PAU
18 - 19 ABRIL 2024



CONCLUSIONS

S'observa una resposta ràpida en el grup de pacients analitzats, realitzant-se l'electrocardiograma en <15min en la majoria dels casos, però amb marge de millora. El temps fins el cateterisme és variable, sent la majoria revascularitzats en les primeres 48h mitjançant implantació d'stent.

Destaca que, malgrat la majoria de pacients presentaven cardiopatia isquèmica coneguda, la forma d'arribada a urgències més freqüent és per mitjans propis.