

# LA CALIDAD DEL CÓDIGO INFARTO EN ESPAÑA



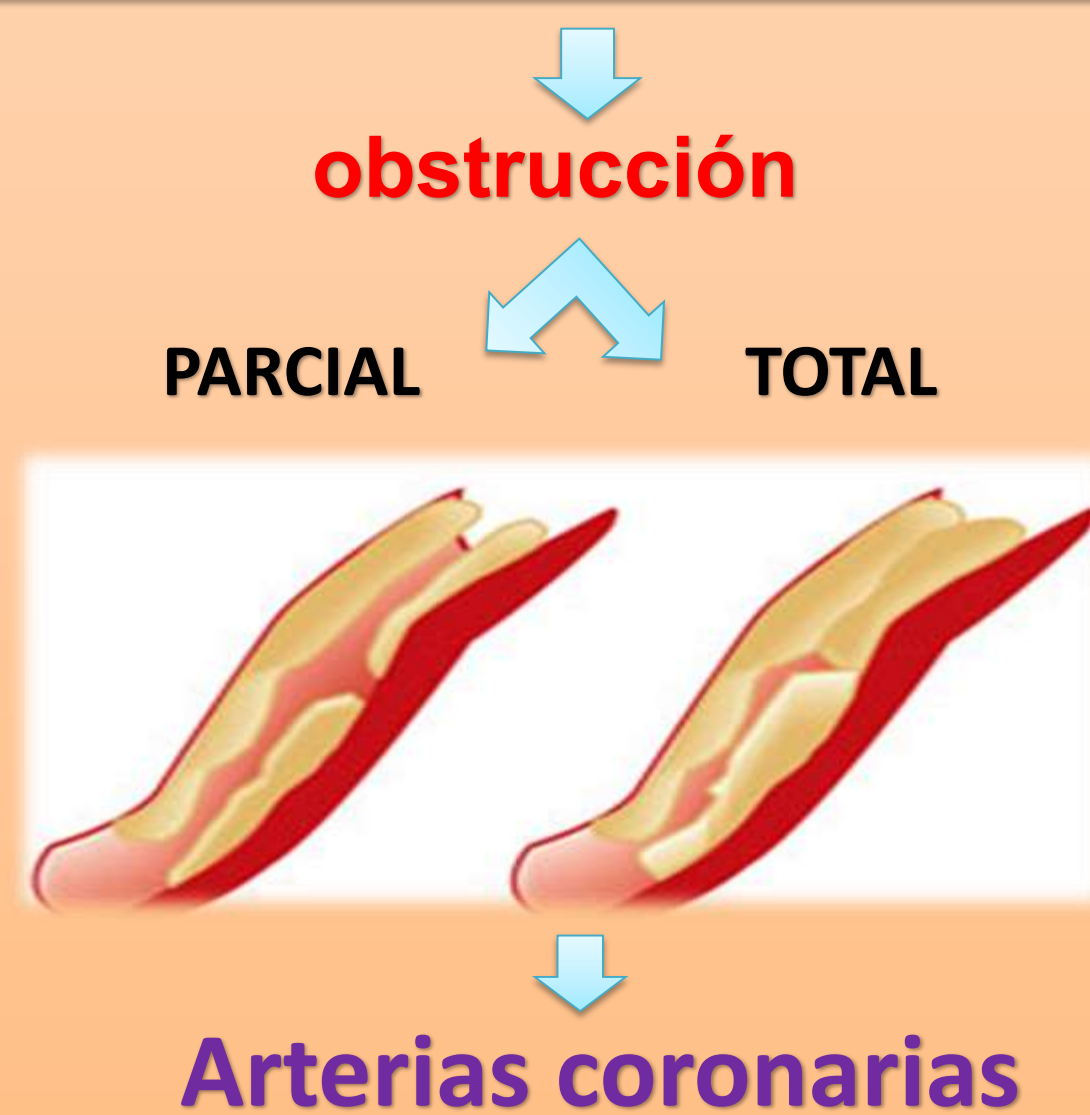
Díaz Inguanzo M. J., Angulo Menéndez P.

## Introducción

El Síndrome Coronario Agudo (SCA) es una de las principales causas de morbimortalidad y coste sanitario en España. Su tratamiento influye en la reducción de la mortalidad así como en el pronóstico y en la calidad de vida de los pacientes.

El Código Infarto es un protocolo de actuación sanitaria que se puso en funcionamiento para lograr la coordinación, asistencia y transporte urgente de pacientes que presenten un Síndrome Coronario Agudo con elevación del ST (SCACST) con el fin de realizar una reperfusión precoz. Por tanto, este protocolo tiene como objetivo establecer el procedimiento a seguir por los profesionales de los servicios sanitarios.

### SINDROME CORONARIO AGUDO (SCA)



## Objetivo principal

El objetivo principal que se ha planteado en la elaboración de este trabajo de investigación es el de comparar entre sí los protocolos de Código Infarto actualmente vigentes en el territorio español.

## Método

La obtención de la información ha sido a través de una revisión bibliográfica exhaustiva mediante la utilización de bases de datos bibliográficas virtuales, sobre los protocolos de actuación del Código Infarto en España.

## Resultados

1. En el Principado de Asturias se denomina Código Corazón mientras que en el resto de Comunidades se denomina Código Infarto.
2. En todos los protocolos manejados se destaca la importancia de un diagnóstico precoz del Infarto Agudo de Miocardio (IAM) con elevación de ST con dolor torácico y una reperfusión precoz, impulsando para ello la "Angioplastia Primaria (ICPP)" como tratamiento de elección cuando esta fuese posible. En los casos en que ésta no se pudiese realizar, se realizará tratamiento fibrinolítico.
3. La activación del Código Corazón o Código Infarto, se realizará en todas la Comunidades Autónomas mediante llamada telefónica al servicio de emergencia de cada comunidad autónoma (siempre el 112) y será este servicio el responsable de activar a los diferentes profesionales que participan en él.

## Conclusiones

1. El "TIEMPO ES MIOCARDIO" y por lo tanto, son necesarios protocolos de actuación estandarizados y conocidos en todos los niveles asistenciales, tanto en atención médica como enfermera, con el fin de garantizar la **SEGURIDAD DE LOS PACIENTES EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE** ante un SCACST.
2. La optimización del Código Infarto se basa principalmente en un sistema de emergencias extra-hospitalarias eficiente y una buena red de hospitales de distintos niveles conectados entre sí.
3. Todos los protocolos de Código Infarto contemplan los mismos tiempos de actuación y todos impulsan la angioplastia primaria como tratamiento de elección.
4. Estos resultados se deben a que todos los protocolos españoles en esta materia, están basados en las recomendaciones básicas de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC).

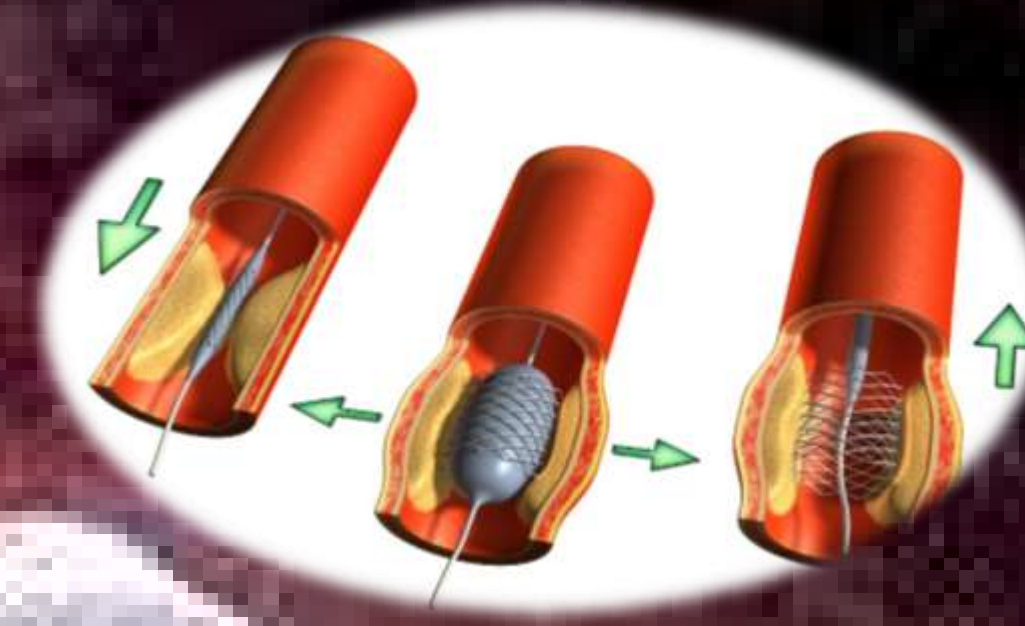
### SCACST

Control síntomas

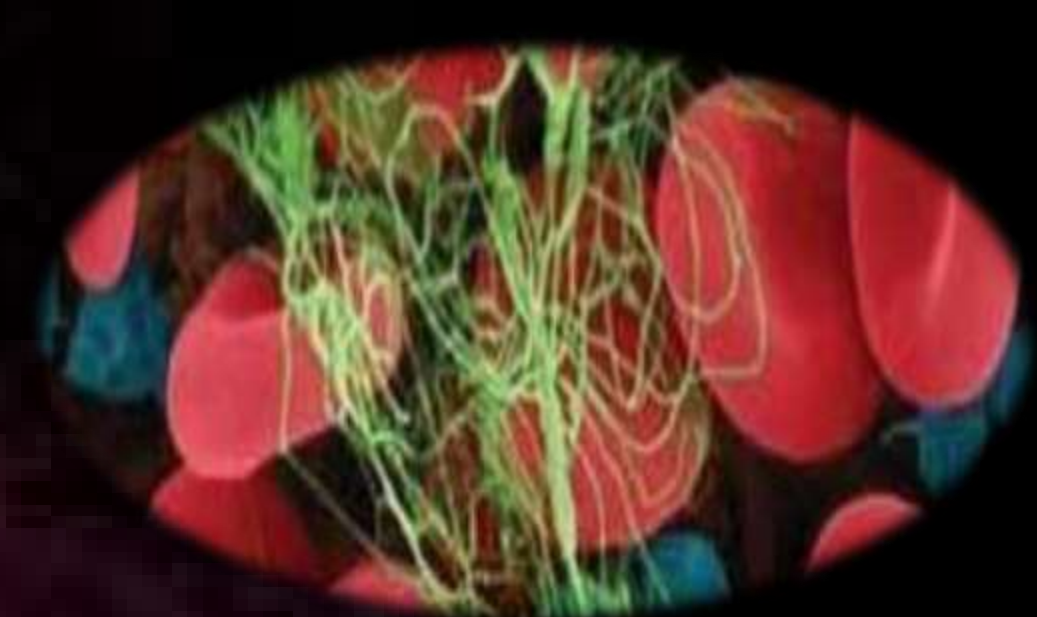
Dx precoz

Reperfusion precoz

### ICPP



### FIBRINOLISIS



↑ X3

ANGIOPLASTIAS REALIZADAS

↓ Nº MUERTOS

## Bibliografía

Dégano IR, Elosua R, Marrugat J. Epidemiología del Síndrome Coronario Agudo en España: Estimación del número de casos y la tendencia de 2005 a 2049. Rev Esp Cardiol. 2013;66:472-81

Fundación Castellano Leonesa de Cardiología. Protocolo de intervención en el infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST en Castilla y León. Código Infarto. [acceso 6 de diciembre de 2015]. Disponible en: [http://www.fucalec.com/registro/documentos/protocolo\\_iamst.pdf](http://www.fucalec.com/registro/documentos/protocolo_iamst.pdf).