

## **Título: “Análisis desagregado del tiempo puerta balón en los pacientes derivados al Hospital El Cruce para angioplastia primaria”**

Mauro Rossi Prat. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Cardiología. Florencio Varela, Argentina

Andrés Rosende. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Cardiología. Florencio Varela, Argentina

Raúl Solerno. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Hemodinamia. Florencio Varela, Argentina

Santiago Leandro Torroba. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Cardiología. Florencio Varela, Argentina

Macarena Matus de la Parra. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Cardiología. Florencio Varela, Argentina

Cecilia Soledad Morales. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Cardiología. Florencio Varela, Argentina

Ricardo Sarmiento. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Hemodinamia. Florencio Varela, Argentina

Carlos Daniel Tajer. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Servicio de Cardiología. Florencio Varela, Argentina

**Introducción y objetivos:** El uso de redes integradas entre centros con y sin disponibilidad de hemodinamia se plantea como la mejor alternativa para optimizar el tiempo a la reperusión del infarto de miocardio. El objetivo de este trabajo es describir este tiempo y analizar sus componentes en forma desagregada con el fin de identificar los puntos críticos de demora y así poder diseñar e implementar estrategias de mejora.

**Métodos:** Estudio observacional, de corte transversal, en base al análisis de un registro prospectivo de pacientes con diagnóstico de infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST ingresados a la UCIC de nuestro hospital. Se analizó el tiempo puerta - balón

(consulta a hospital de la red - apertura de la arteria en el HEC) de aquellos pacientes que fueron derivados para angioplastia primaria y luego se desagregó dicho tiempo analizando los intervalos entre el ingreso al hospital derivante y el ingreso a nuestro centro (tiempo puerta-puerta) y entre la llegada a nuestro hospital y la realización de la angioplastia (tiempo puerta HEC – balón).

**Resultados:** Se incluyeron un total de 176 pacientes en forma consecutiva entre los años 2011 y 2017. La edad promedio fue de 56,1 años (SD 9,7), 70% eran tabaquistas, 48% hipertensos, 19% diabéticos y 21% tenía antecedentes cardiovasculares previos. Un 23% de los pacientes fue derivado utilizando el sistema de telemedicina. El tiempo total puerta - balón tuvo una mediana de 290 minutos (RIC 170 – 449). Desagregando este período, la mediana del tiempo puerta HEC – balón en nuestro hospital fue de 77 minutos (RIC 41 – 120), mientras que el tiempo de derivación desde los hospitales de la red (puerta – puerta) fue de 180 minutos (RIC 110-360)

**Conclusiones:** Si bien el tiempo puerta HEC – balón de nuestro hospital es acorde a lo recomendado, el tiempo puerta – balón total y el retraso en el traslado son muy prolongados, superando varias veces lo recomendado por las guías. La mejora en el uso del sistema de telemedicina podría reducir estas demoras o servir de soporte en la toma de decisiones con el fin de estimular el uso de trombolíticos en el centro derivante si las barreras para obtener un tiempo puerta-puerta < 30 minutos no pudieran franquearse.

#### **Bibliografía:**

- 1) Nielsen PH, Terkelsen CJ, Nielsen TT et al; Danami-2 investigators. System delay and timing of intervention in acute myocardial infarction. Am J Cardiol 2011; 108:776-81.
- 2) Mariani J, De Abreu M, Tajer C y cols; Tiempos y utilización de terapia de reperfusión en un sistema de atención en red. Rev Argent Cardiol 2013; 81:233-39.
- 3) Consenso de infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Año 2015. Sociedad Argentina de Cardiología. Rev Argent Cardiol 2015; volumen 3, suplemento 4.