

¿QUÉ NIVEL DE ALARMA TIENE LA POBLACIÓN ANTE UN DOLOR PRECORDIAL? RESULTADOS DEL TIEMPO QUE DEMORAN LOS PACIENTES EN CONSULTAR AL SISTEMA DE SALUD EN ARGENTINA.”

Registro de infarto SAC/FAC (ARGENIAM-ST)

Introducción: Uno de los principales problemas del IAM es el retraso del tratamiento. Permanentemente se intenta disminuir la demora de los tiempos hospitalarios. Conocer la demora de consulta del paciente podría ayudar a establecer medidas para reducir los tiempos del infarto.

Material y métodos: registro prospectivo, multicéntrico, llevado a cabo en 247 centros de la República Argentina, de pacientes con diagnóstico de síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST (SCACEST) de hasta 24 hs de evolución. Se analizó el *tiempo dolor consulta* definido como la demora desde que se inician los síntomas hasta el primer contacto médico. Se correlacionó dicho tiempo con factores demográficos, antecedentes cardiovasculares, región geográfica, cobertura médica y medio de traslado al centro médico. Se evaluó la proporción de pacientes que no recibió tratamiento de reperfusión y los que lo recibieron en forma tardía, debido una demora en la consulta.

Resultados:

VARIABLES	PACIENTES : N:993 (%)
Hombres, %	78
Edad	61 +/- 11
HTA, %	59
DLP,%	42
TBQ, %	46
DBT, %	20
Enf coronaria documentada, %	15
IAM previo,%	11
ATC previa,%	11

VARIABLE	Tiempo dolor consulta (minutos)
Dolor-Arribo de asistencia domicilio	60
Dolor - ingreso institución por propios medios	129
Dolor-Ingreso institución de los asistidos por emergencia.	125
Dolor-Ingreso global (independientemente del medio de transporte a la institución).	128

	Tiempo dolor-ingreso a institución (min)	p
Mujeres	150	0.03
Hombres	120	
Diabéticos	150	0.03
No Diabético	120	
IAM previo	120	NS
Sin IAM previo	129	

Conclusiones: La demora entre el inicio de los síntomas y el primer contacto medico fue menor en los pacientes que solicitaron asistencia domiciliaria en comparación con los que se trasladaron por sus propios medios, no así el tiempo de arribo a la institución que fue similar en ambos grupo. La población total, independientemente del tipo de transporte demoró 128 minutos en arribar a la institución. Las mujeres y los diabéticos demoraron mas tiempo en consultar , diferencia estadísticamente significativa. Los tabaquistas y con IAM previo tuvieron una tendencia a consultar más rápido. La demora en la consulta fue el motivo principal de no reperfusión. De los pacientes reperfundidos en forma tardía, un tercio fue debido a una demora en la consulta del paciente.