

Recomendaciones para el tratamiento inicial de los pacientes con síndrome coronario agudo

GUÍAS ESC 2023

Recomendación Tabla 3 - <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad191>

Traducción con fines docentes de Elena Plaza Moreno Urgencias y emergencias® - www.urgenciasyemergen.com

Recomendaciones	Clase	Nivel
Hipoxia		
Se recomienda oxígeno en pacientes con hipoxemia (SaO ₂ <90%).	I	C
No se recomienda oxígeno sistemático en pacientes sin hipoxemia (SaO ₂ >90%).	III	A
Síntomas		
Debe considerarse el uso de opiáceos intravenosos para aliviar el dolor.	IIa	C
En pacientes muy ansiosos debe considerarse un tranquilizante suave.	IIa	C
Betabloqueantes intravenosos		
Los betabloqueantes intravenosos (preferiblemente metoprolol) deben considerarse en el momento de la presentación en pacientes sometidos a ICP sin signos de insuficiencia cardíaca aguda, una PAS >120 mmHg y ninguna otra contraindicación.	IIa	A
Logística asistencial prehospitalaria		
Se recomienda que el tratamiento prehospitalario de los pacientes con diagnóstico funcional de IAMCEST se base en redes regionales diseñadas para administrar el tratamiento de reperfusión de forma rápida y eficaz, y que se hagan esfuerzos para que la ICP esté disponible para el mayor número posible de pacientes.	I	B
Se recomienda que los centros con capacidad de ICP ofrezcan un servicio 24 horas al día, 7 días a la semana, y que puedan realizar una ICP sin demora.	I	B
Se recomienda que los pacientes trasladados para ICP eviten el servicio de urgencias y la UCC/UCI y sean trasladados directamente al laboratorio de cateterismo.	I	B
Se recomienda que el SEM traslade a los pacientes con sospecha de IAMCEST a un centro con capacidad de ICP, evitando los centros sin ICP.	I	C
Se recomienda que los equipos de ambulancias estén formados y equipados para identificar patrones de ECG sugestivos de oclusión coronaria aguda y para administrar la terapia inicial, incluida la desfibrilación, y la fibrinólisis cuando proceda.	I	C
Se recomienda que todos los hospitales y SEM que participen en la atención a pacientes con sospecha de SCACEST registren y auditen los tiempos de demora y colaboren para alcanzar y mantener los objetivos de calidad.	I	C

ECG: electrocardiograma; ICP: intervención coronaria percutánea primaria; UCC: unidad de cuidados cardíacos; UCI: unidad de cuidados intensivos; SpO₂: saturación de oxígeno; PAS: presión arterial sistólica; SCACEST: infarto de miocardio con elevación del segmento ST. SEM: servicio de emergencias médicas.