

ACTUALIZACIÓN EN EL MANEJO Y TRATAMIENTO DEL SCA DESDE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIAS

SES ALICANTE/HEMODINAMICA FIGU DR. BALMIS

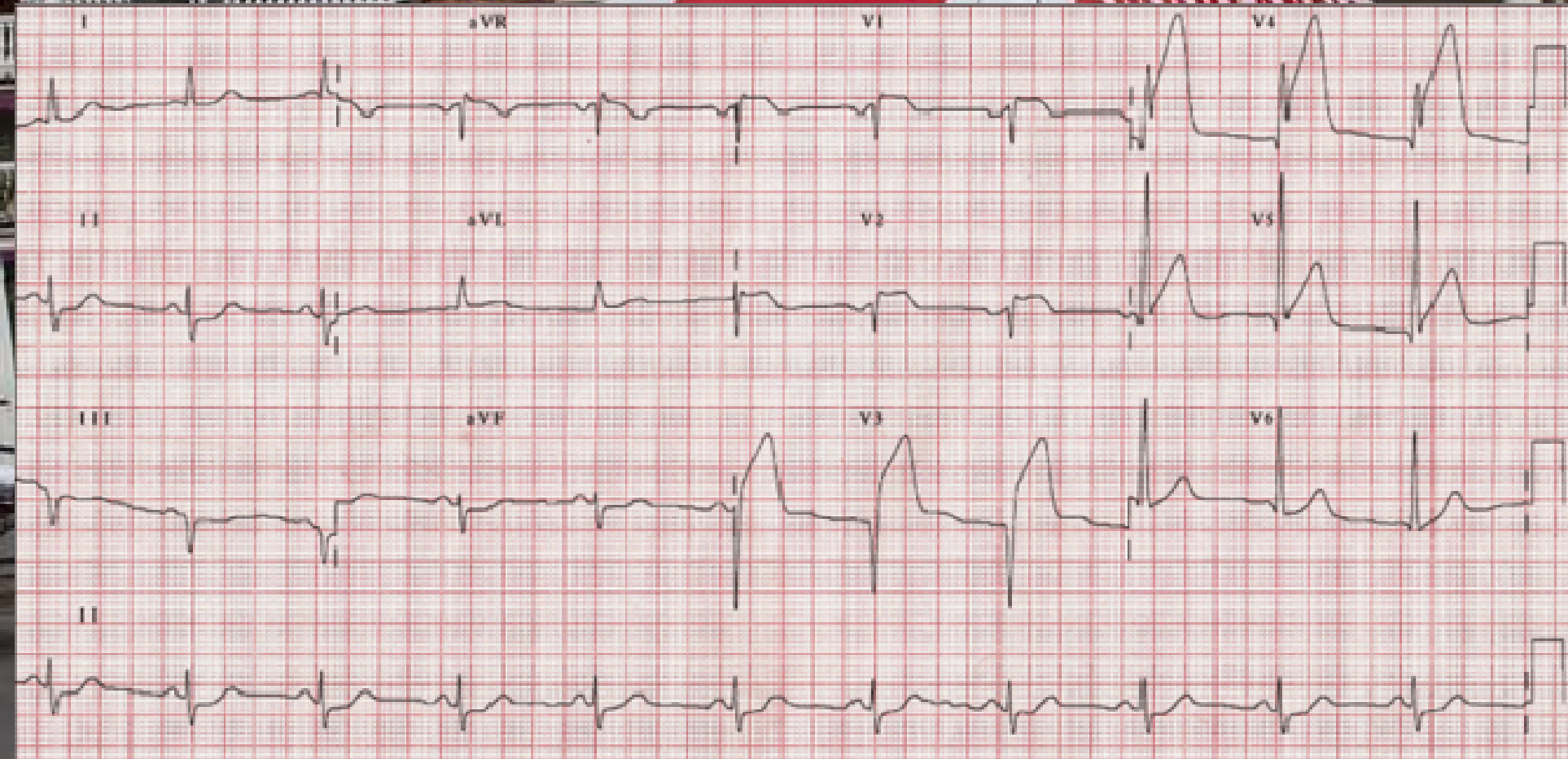
Dr. José Valencia

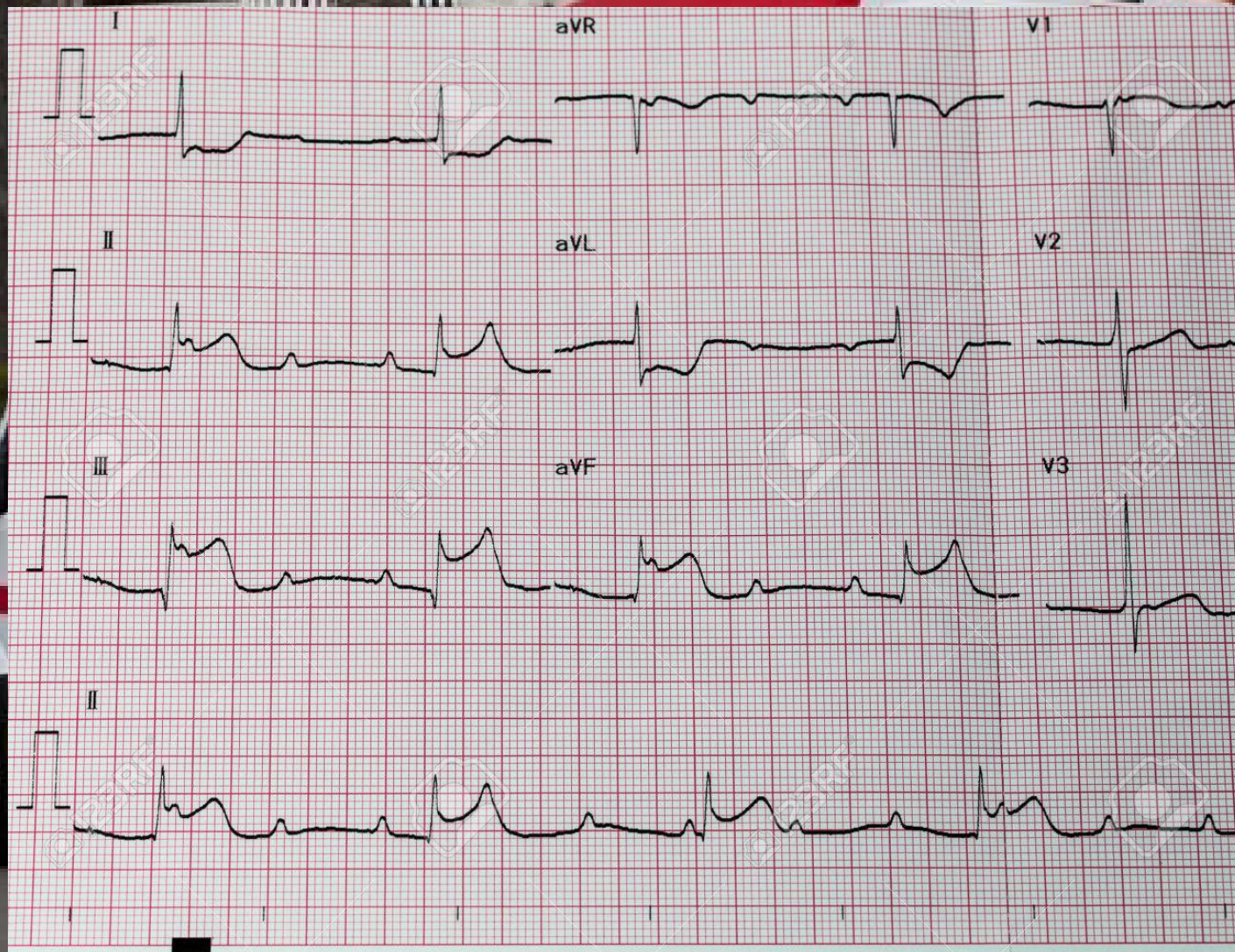
Unidad de Hemodinámica. Hospital General Universitario Dr. Balmis



¿CUÁNDO AVISAR A HEMODINÁMICA?





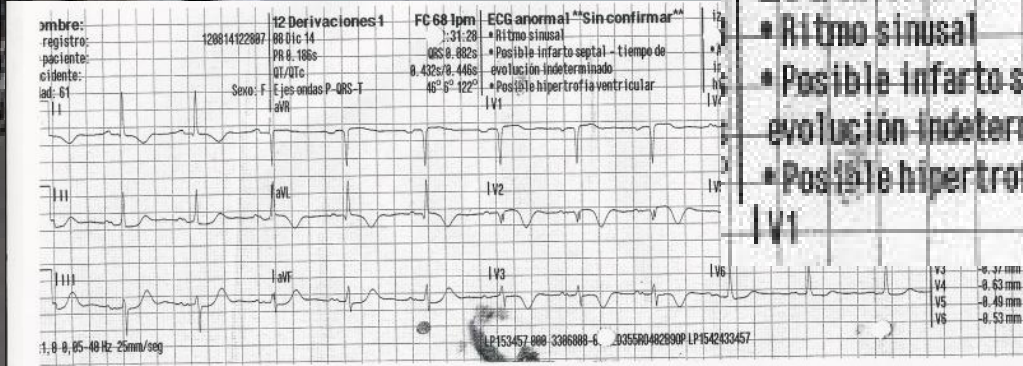




ASPECTOS FUNDAMENTALES

Clínica
ECG

Analítica
Eco



ECG anormal **Sin confirmar**

- Ritmo sinusal
- Posible infarto septal - tiempo de evolución indeterminado
- Posible hipertrofia ventricular

izquierda con alteración de la polarización secundaria
• Alteración del segmento ST-T inferior/lateral puede deberse a hipertrofia y/o isquemia

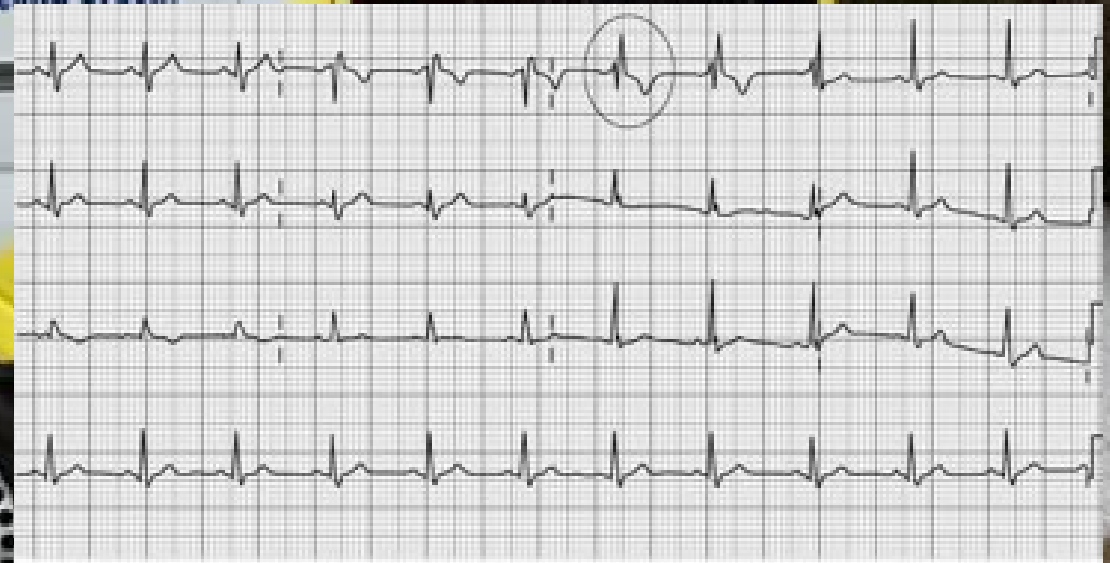
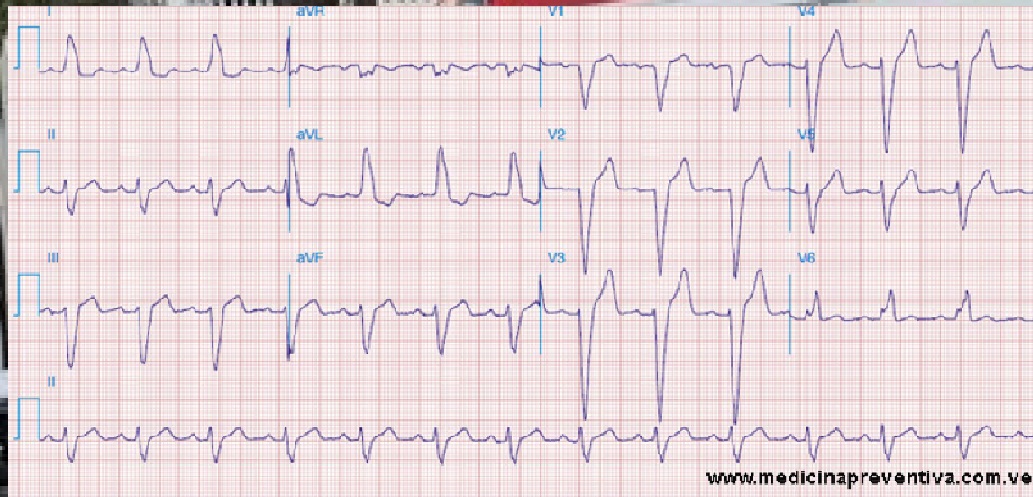
ASPECTOS FUNDAMENTALES

WhatsApp



PATRONES ESPECIALES

Bloqueos de rama



PATRONES ESPECIALES

Bloqueos de rama

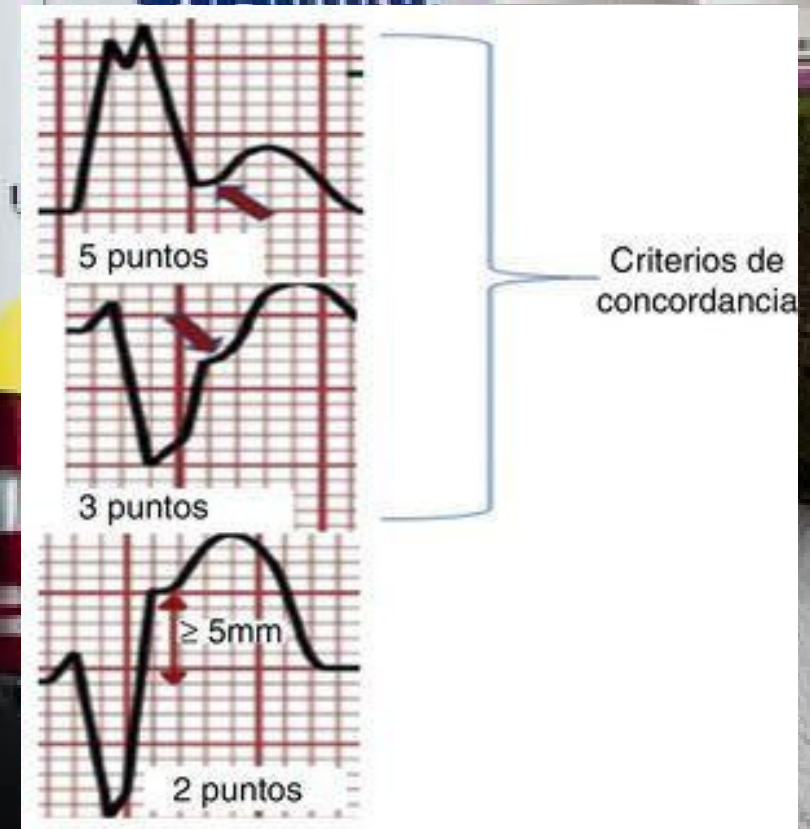
Criterios de Sgarbossa

[Electrocardiographic diagnosis of evolving acute myocardial infarction in the presence of left bundle-branch block: GUSTO-1 \(Global Utilization of Streptokinase and Tissue Plasminogen Activator for Occluded Coronary Arteries\) Investigators.](#) Sgarbossa EB, et al. N Engl J Med. 1996 Feb 22;334(8):481-7.

0,6% de los pacientes con infarto agudo de miocardio tenían BRI.
Los predictores ECG de infarto en presencia de BRI, fueron tres:

- 1. Elevación concordante del ST mayor a 1mm en cualquier derivación.
- 2. Descenso concordante del ST mayor a 1mm en las derivaciones V1 a V3
- 3. Elevación discordante mayor a 5mm con relación al QRS en cualquier derivación

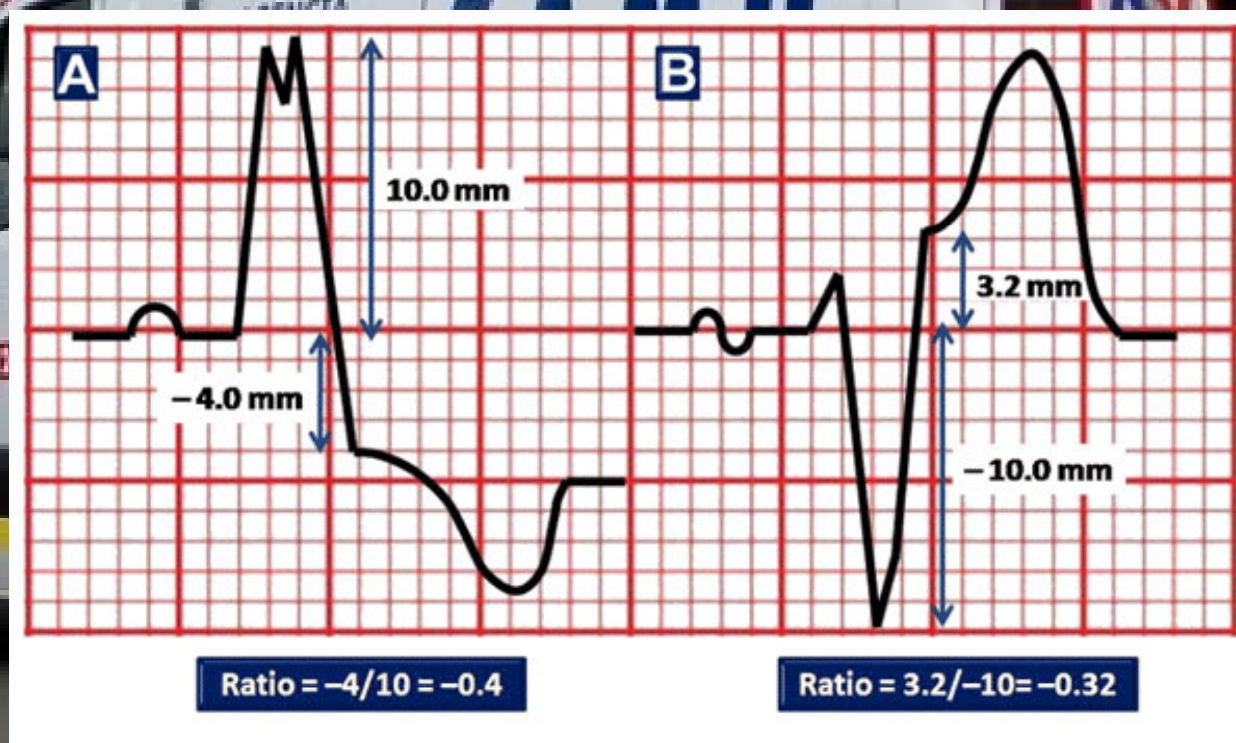
Alta especificidad (90%) pero baja sensibilidad (20%)



PATRONES ESPECIALES

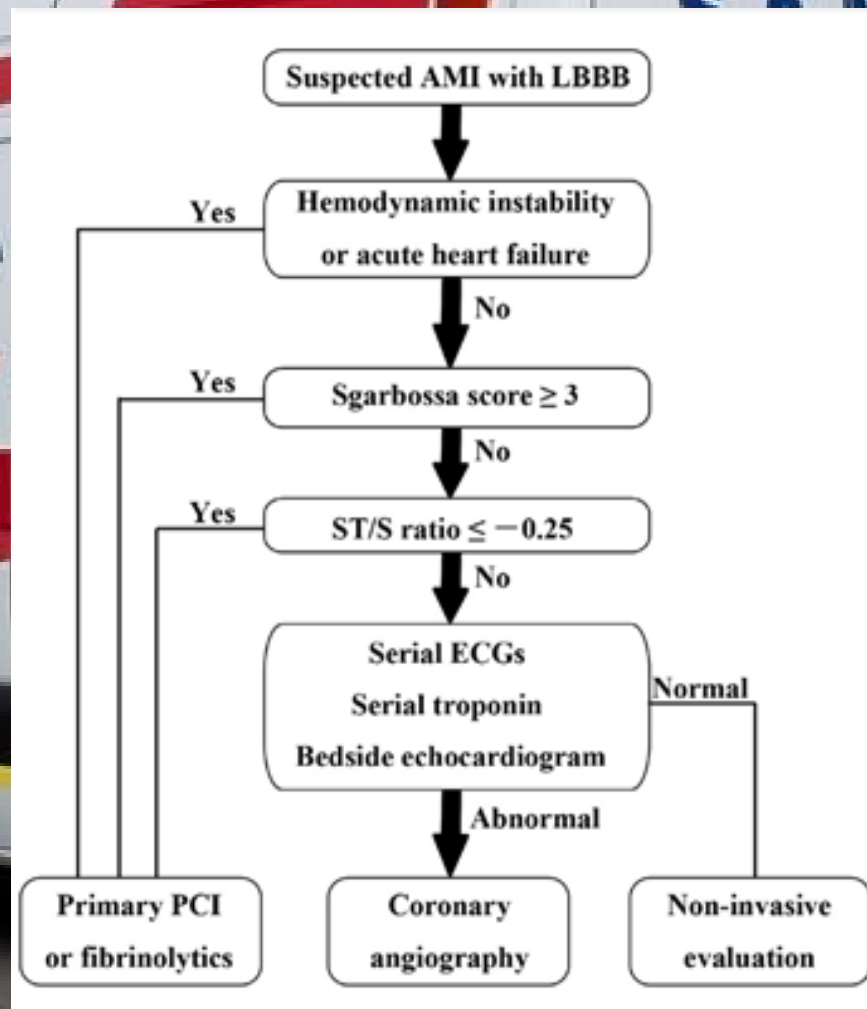
Bloqueos de rama

3er criterio de Sgarbossa modificado: $\uparrow\downarrow\text{ST} > 25\% \text{ QRS}$



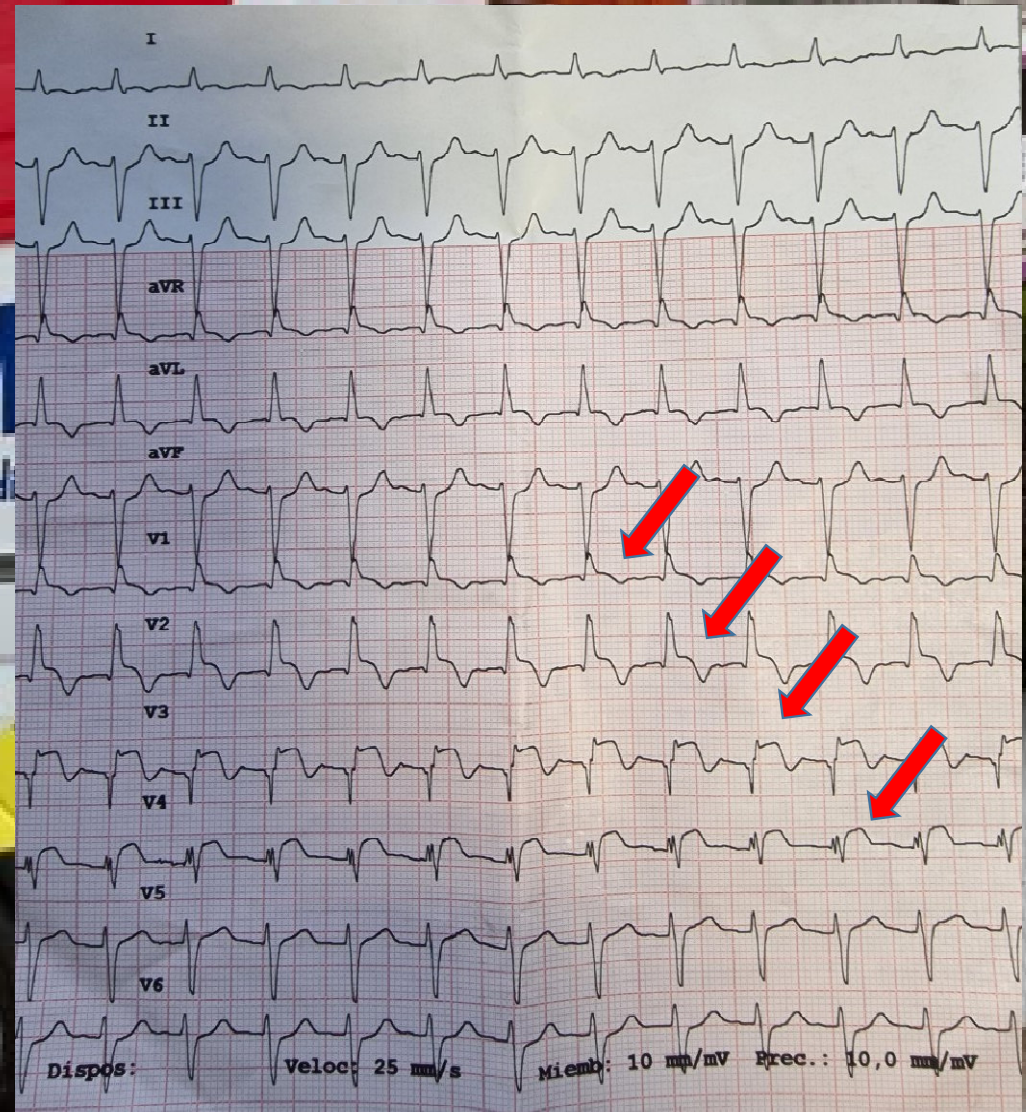
PATRONES ESPECIALES

Bloqueos de rama



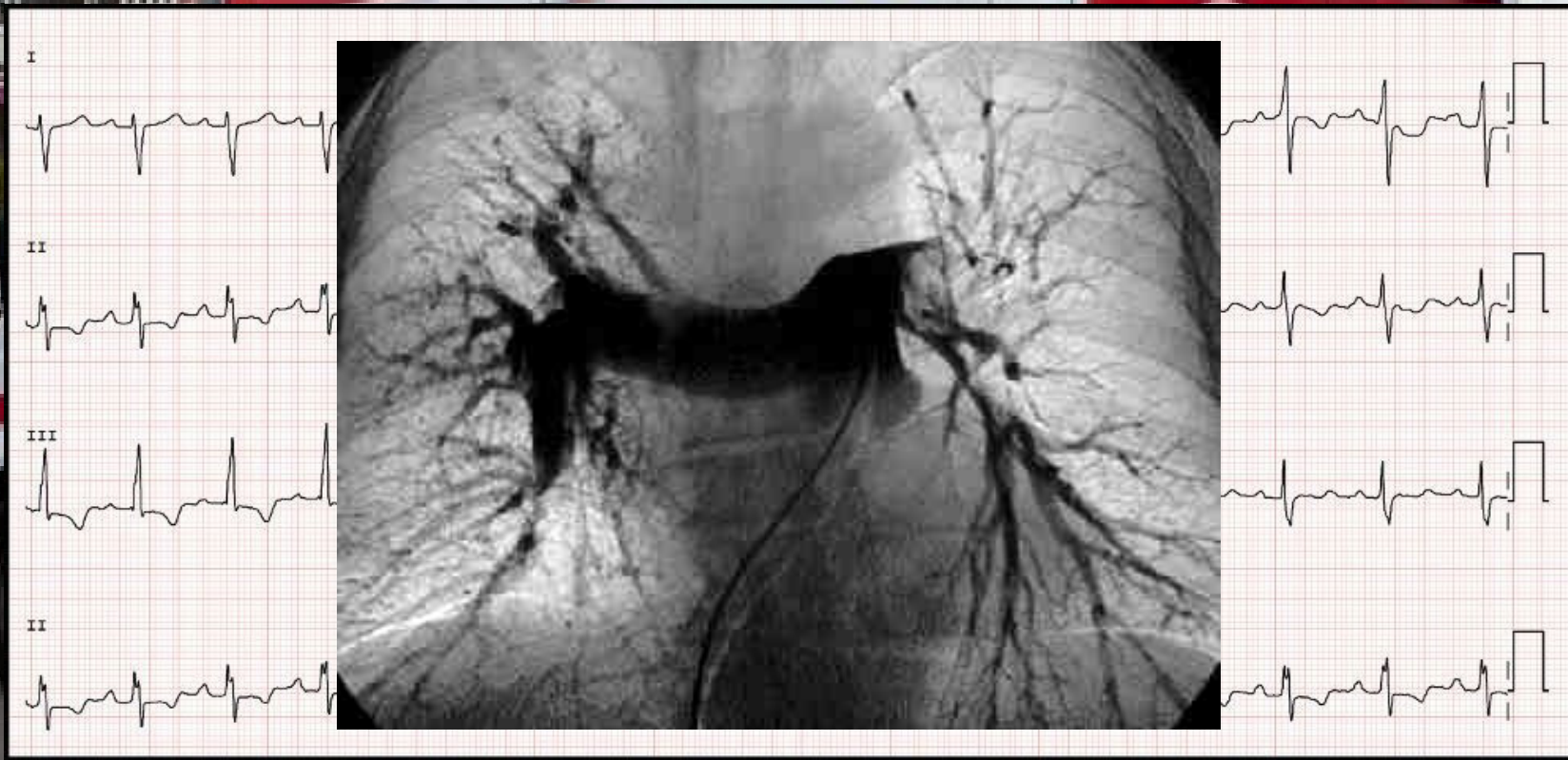
PATRONES ESPECIALES

Bloqueos de rama



PATRONES ESPECIALES

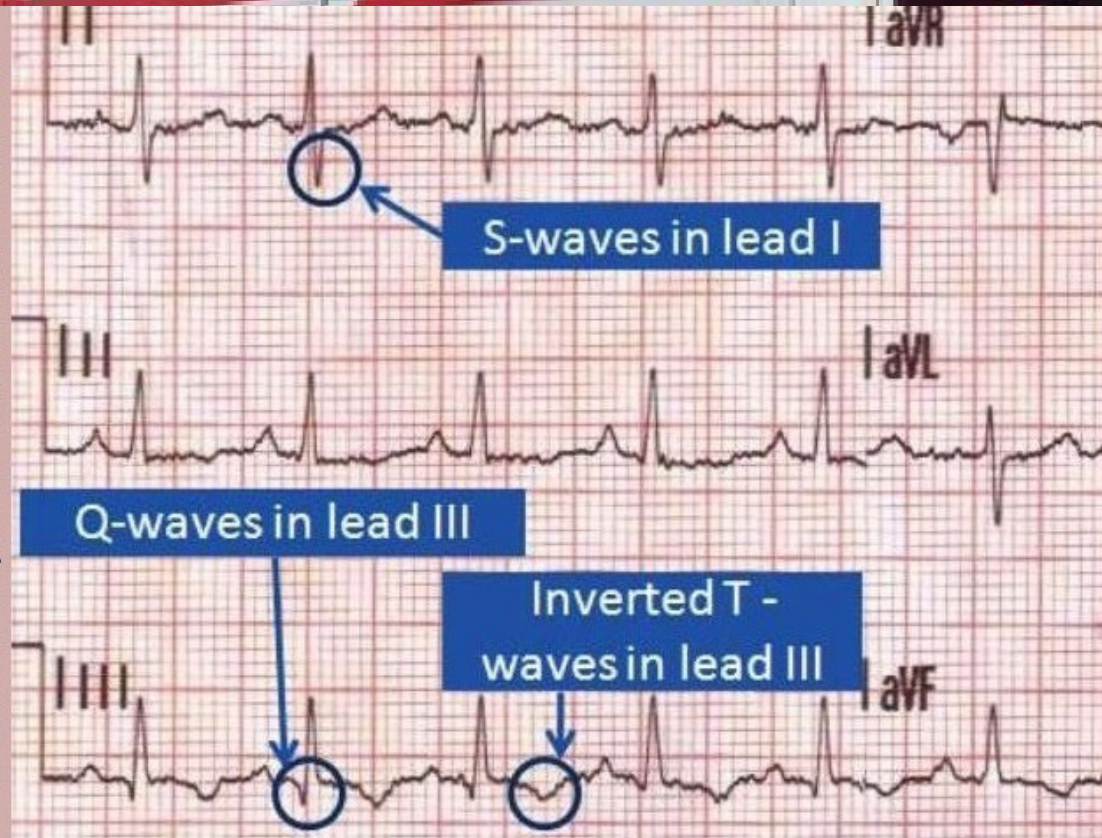
Bloqueos de rama



PATRONES ESPECIALES

Bloqueos de rama

ECG S1Q3T3 Classic Pattern



PATRONES ESPECIALES

Bloqueos de rama

Antecedentes personales

Clínica infartos grandes

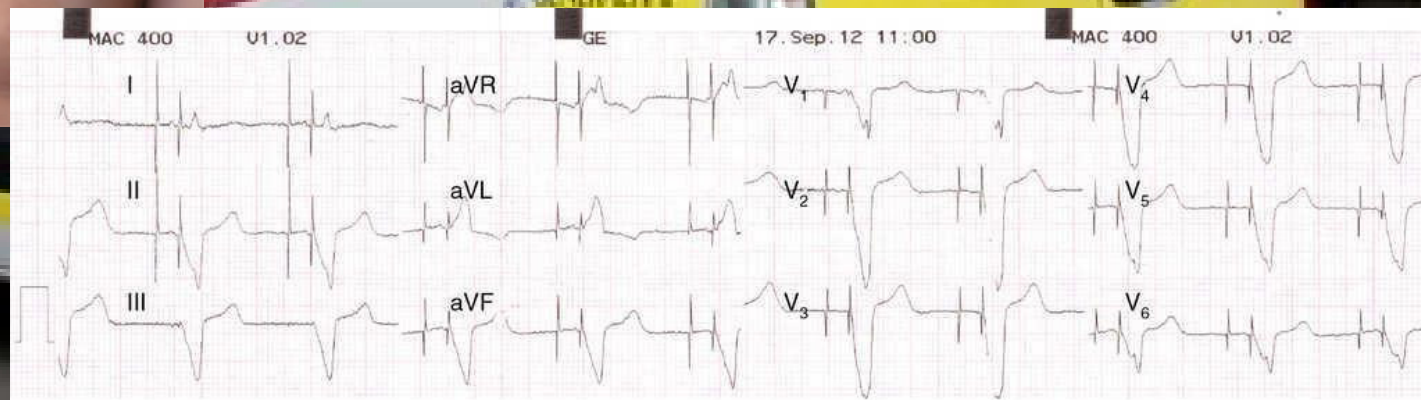
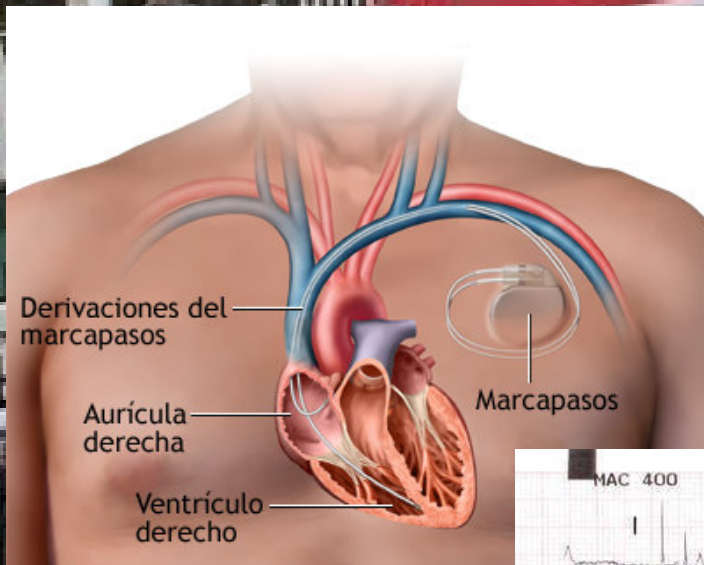
ECGs previos

Cosas a tener en cuenta...



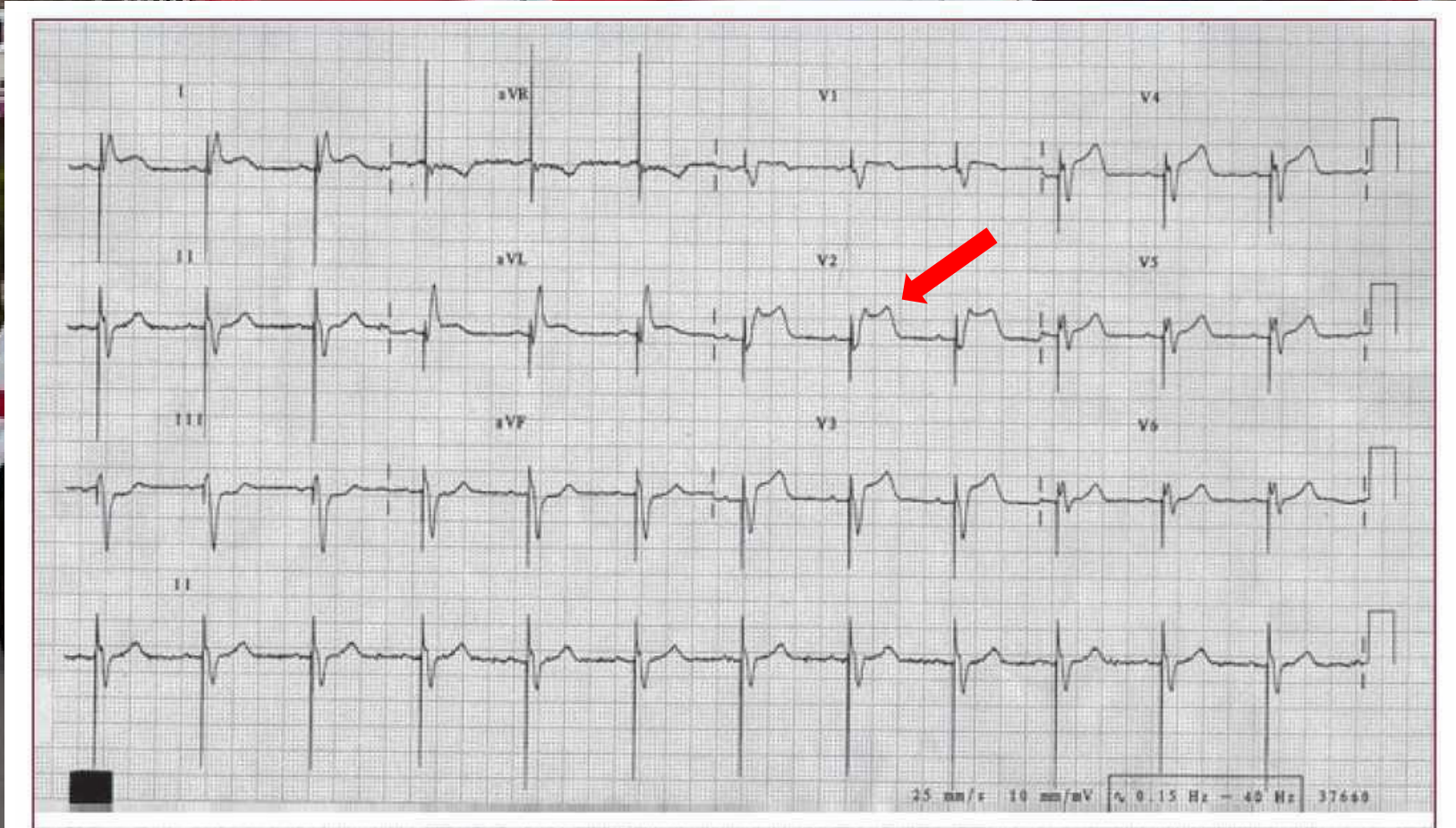
PATRONES ESPECIALES

Portadores dispositivos implantables



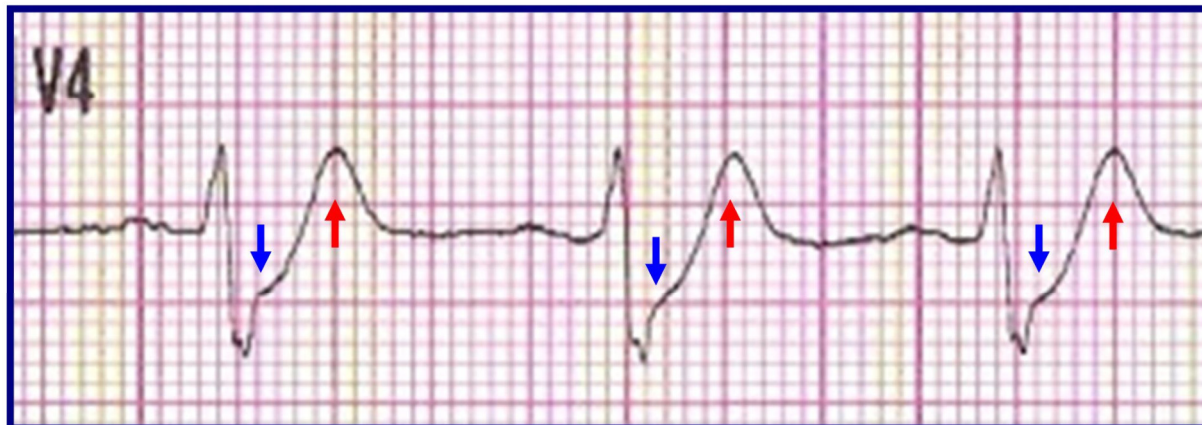
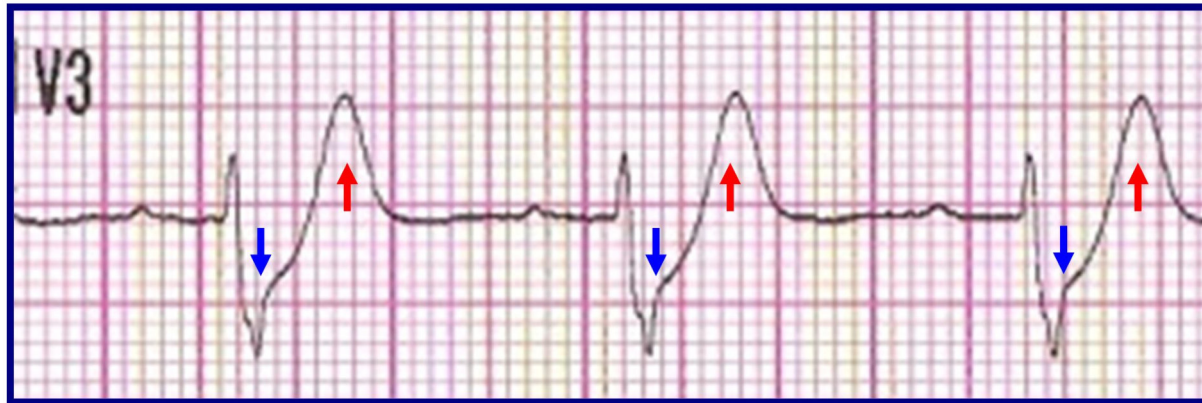
PATRONES ESPECIALES

Portadores dispositivos implantables



PATRONES ESPECIALES

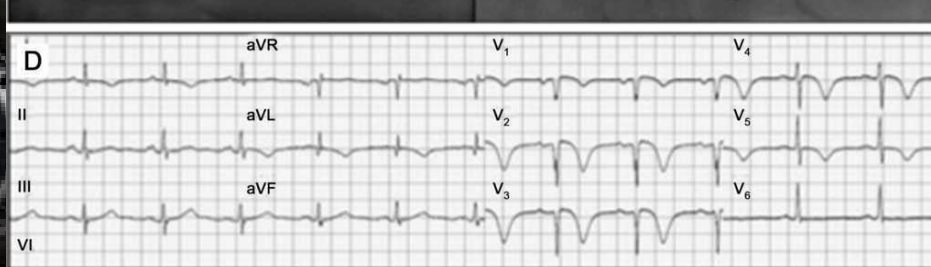
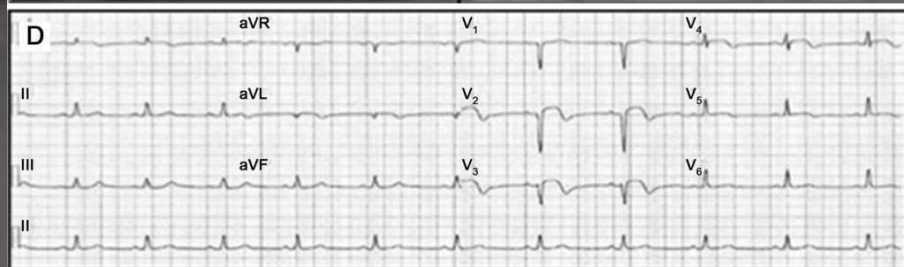
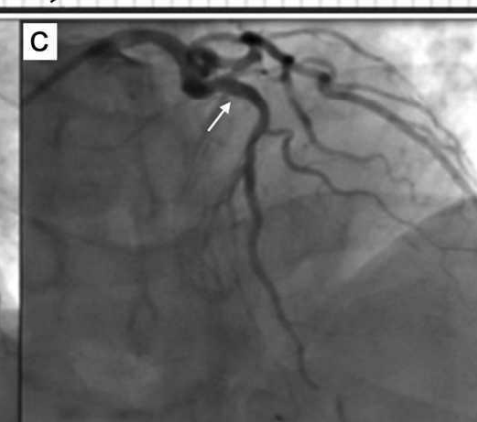
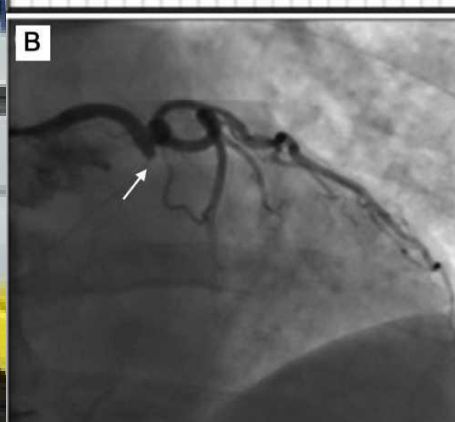
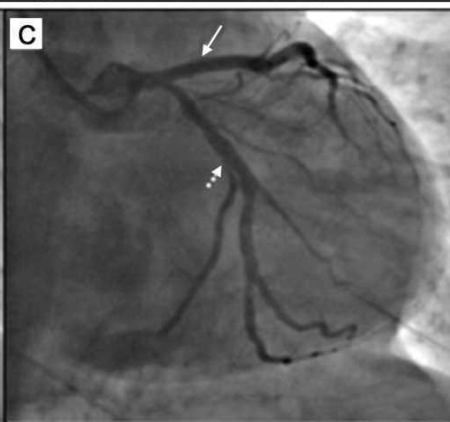
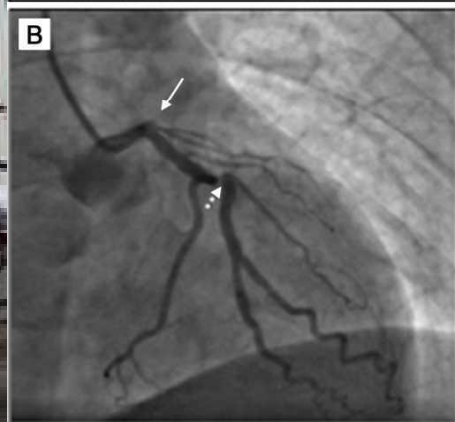
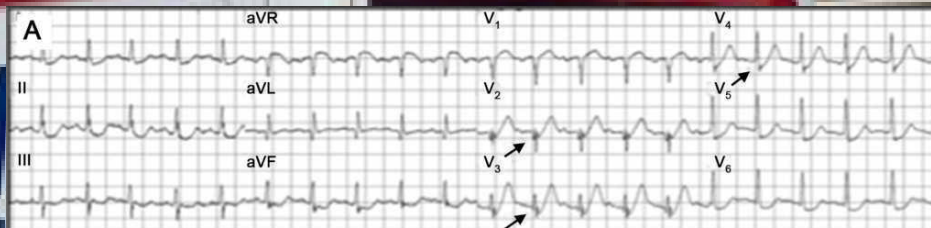
Patrón de Winter



PATRONES ESPECIALES

Patrón de Winter

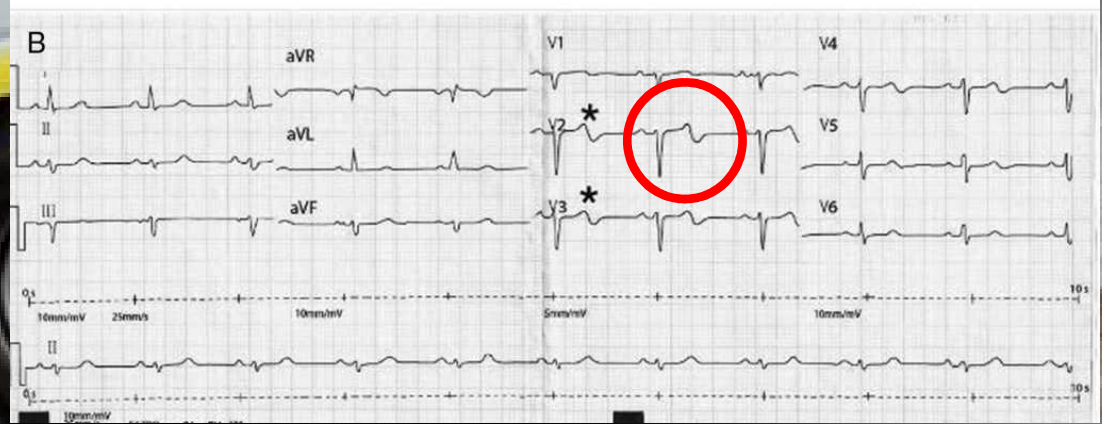
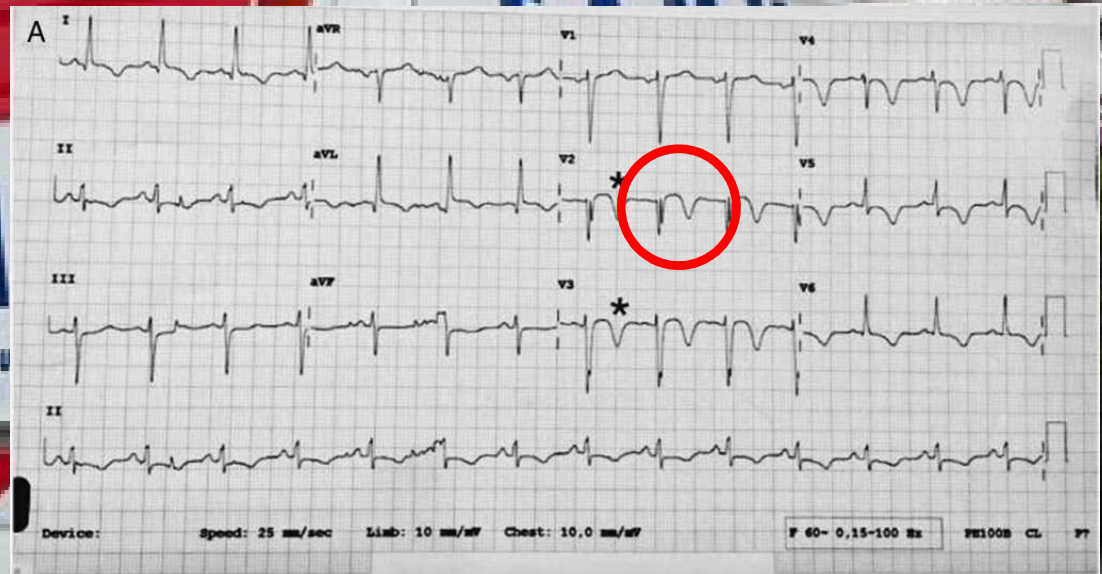
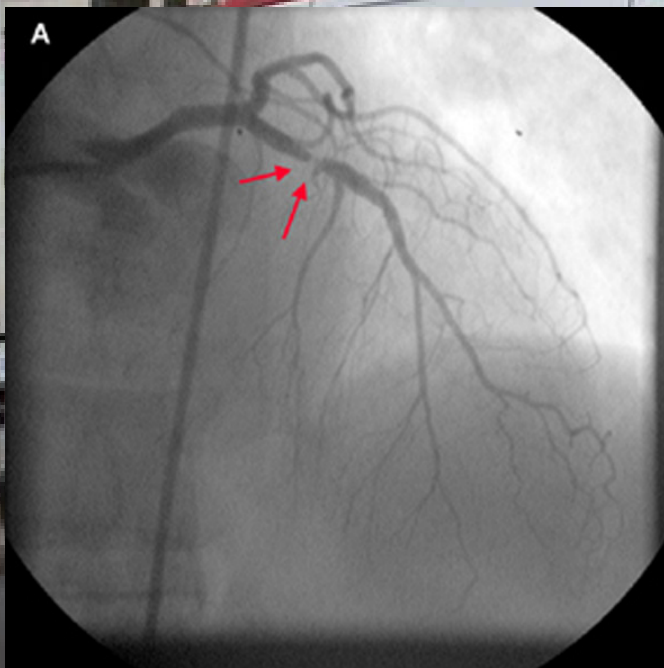
AMBULANCIA
S.A.M.U.





PATRONES ESPECIALES

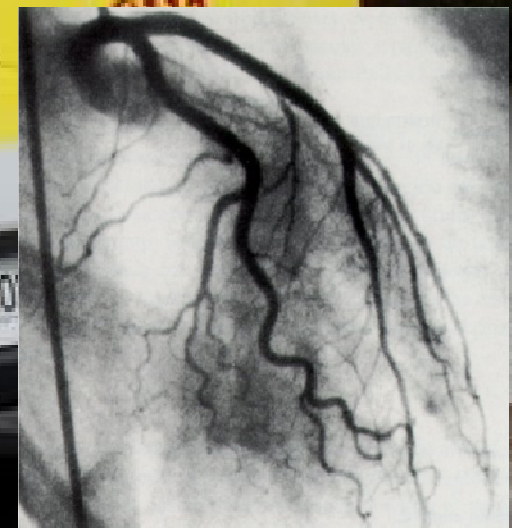
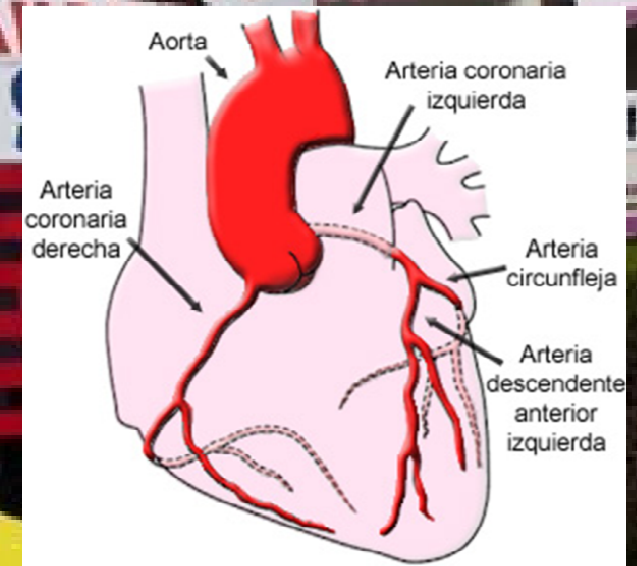
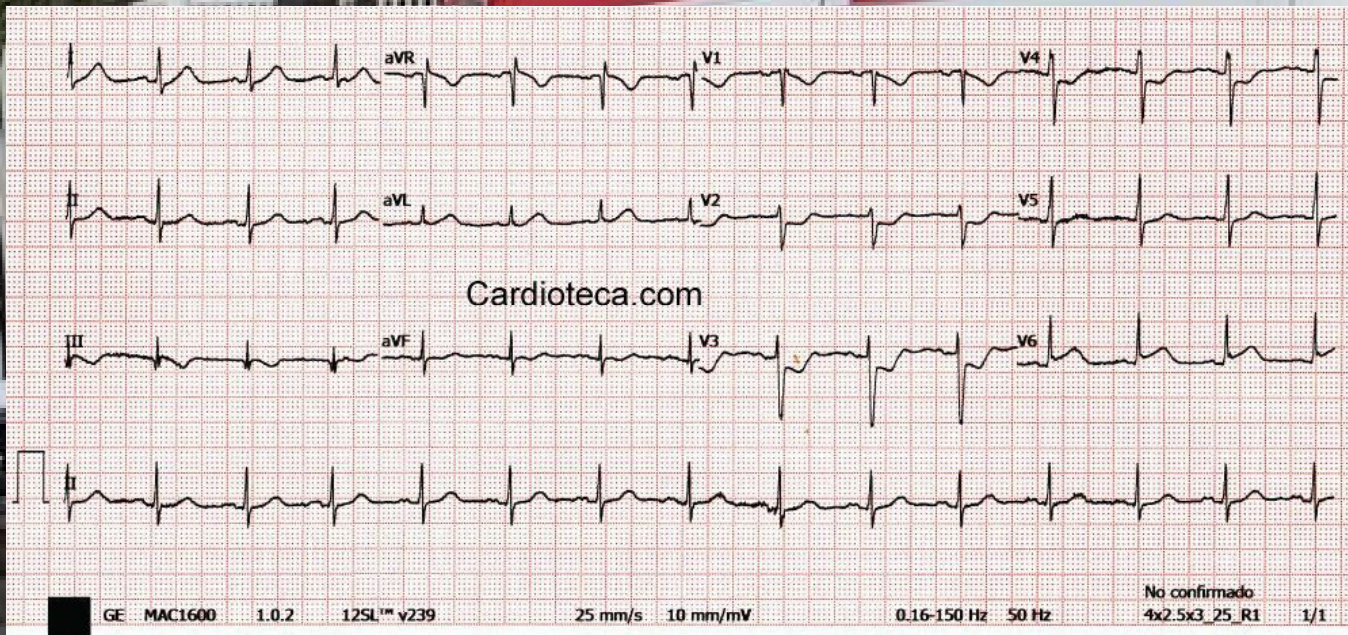
Patrón de Wellens





PATRONES ESPECIALES

Infarto posterior



PATRONES ESPECIALES

Infarto posterior

¿Cómo
diferenciarlo de
un SCASEST?

Duración
clínica

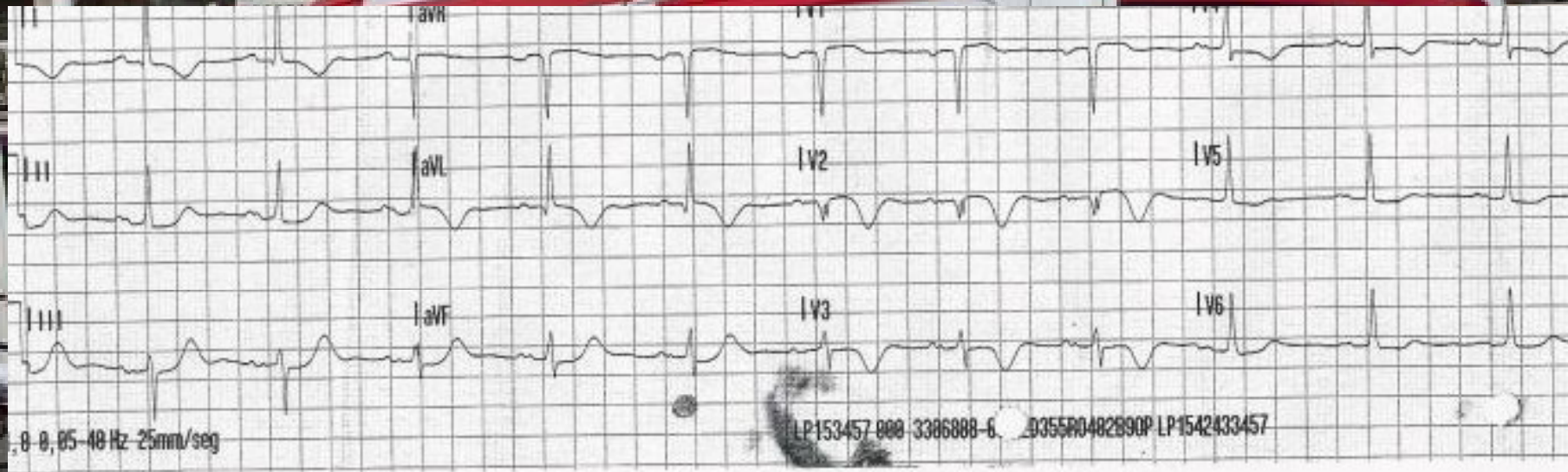
Ecocardiograma

Derivaciones
posteriores



SITUACIONES ESPECIALES

SCACEST evolucionado

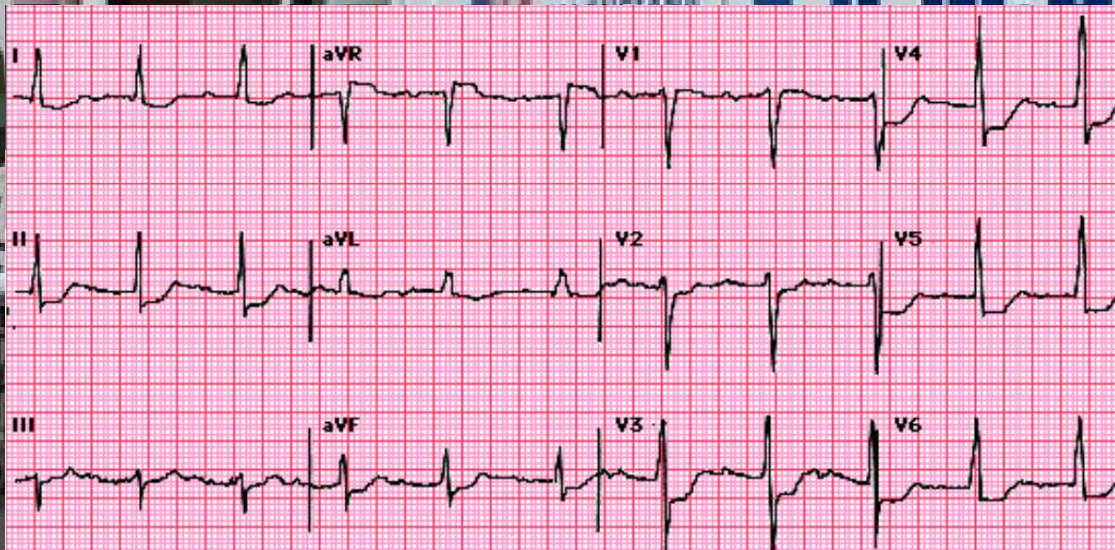


FUNDAMENTAL



Persistencia clínica
Inestabilidad hemodinámica
Arritmias ventriculares

SITUACIONES ESPECIALES SCASEST



Persistencia clínica
Inestabilidad hemodinámica
Arritmias ventriculares

SITUACIONES ESPECIALES

Shock cardiogénico

ESPECTRO DEL SHOCK CARDIOGÉNICO

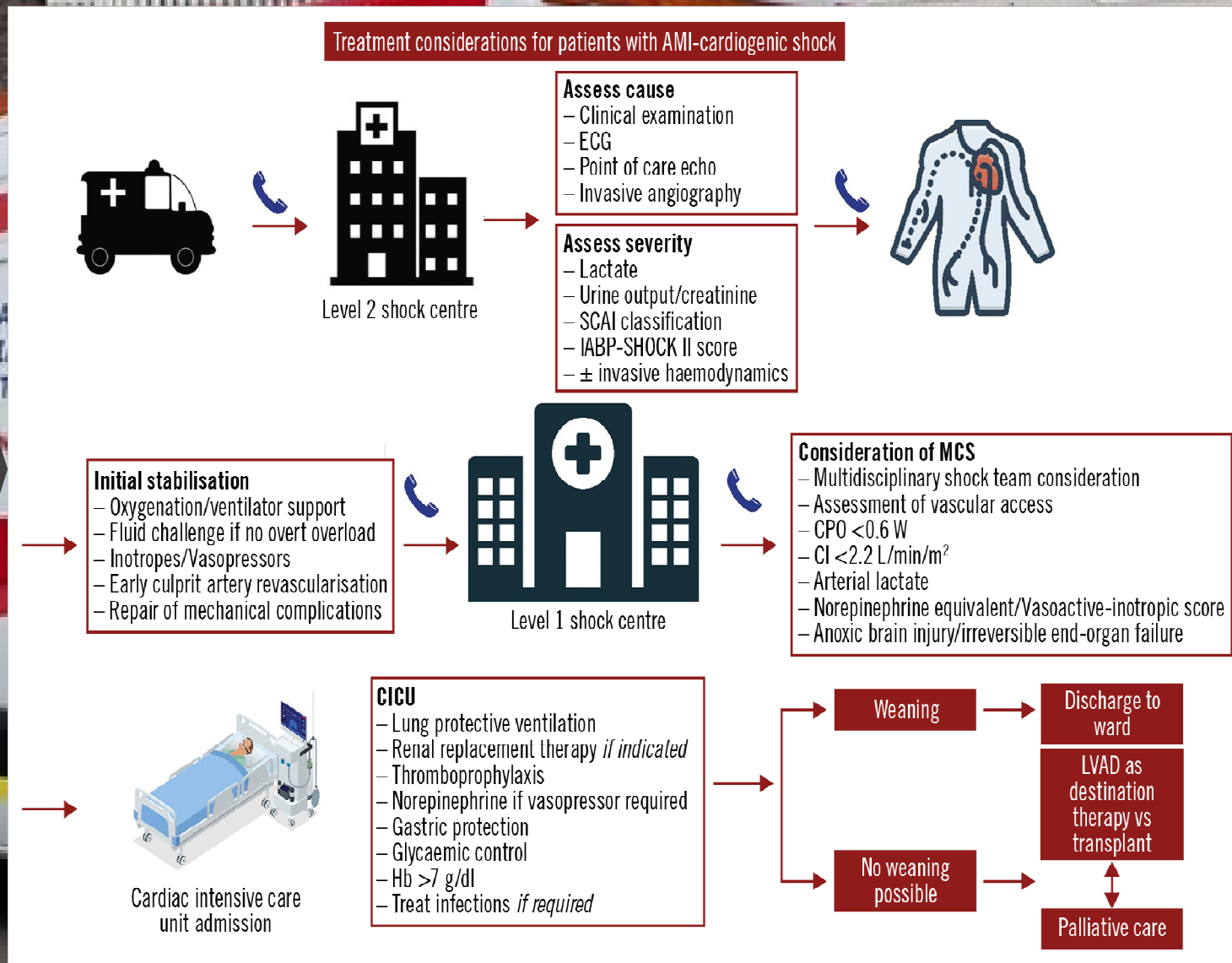


- Elevada mortalidad
- Descubrir etiología ECG (¿eco=utopía?)
- Estabilizar paciente
- Si etiología isquémica traslado urgente centro ICP, si no hospital más cercano

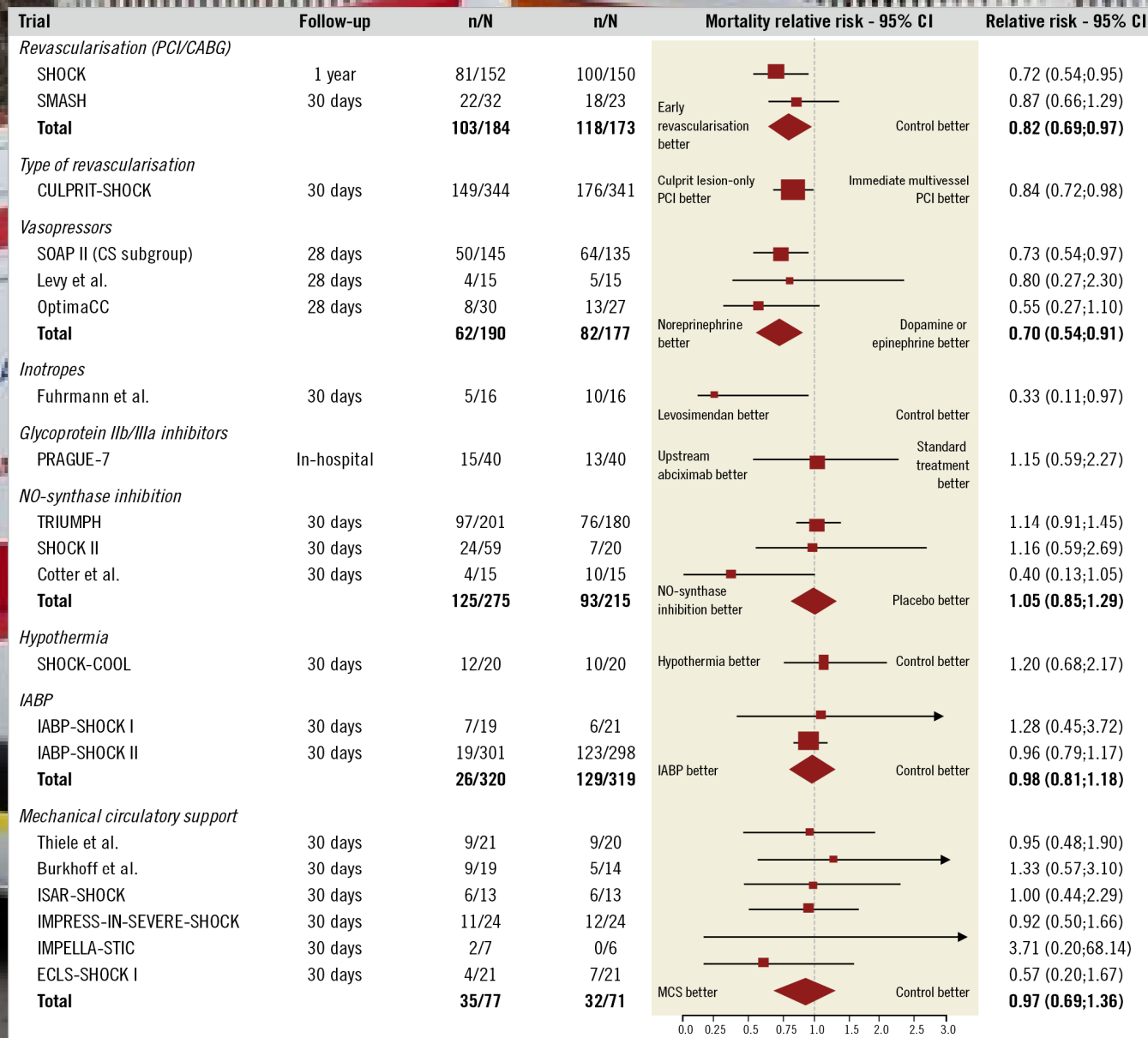
SITUACIONES ESPECIALES

Shock cardiogénico

STATE OF THE HEART
 Management of cardiogenic shock
 EuroIntervention 2021;17:345



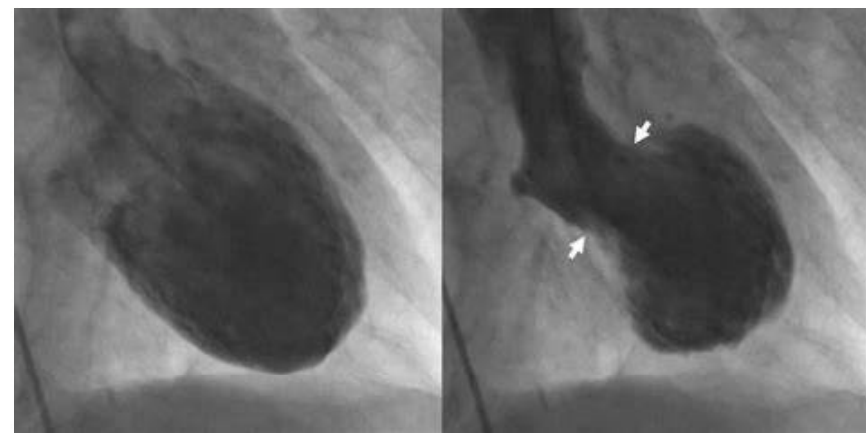
SITUACIONES ESPECIALES Shock cardiogénico



SITUACIONES ESPECIALES

Síndrome de tako-tsubo

- Discinesia apical transitoria
- No tan benigna como parece
- Tocã avisarnos sí o sí



SITUACIONES ESPECIALES

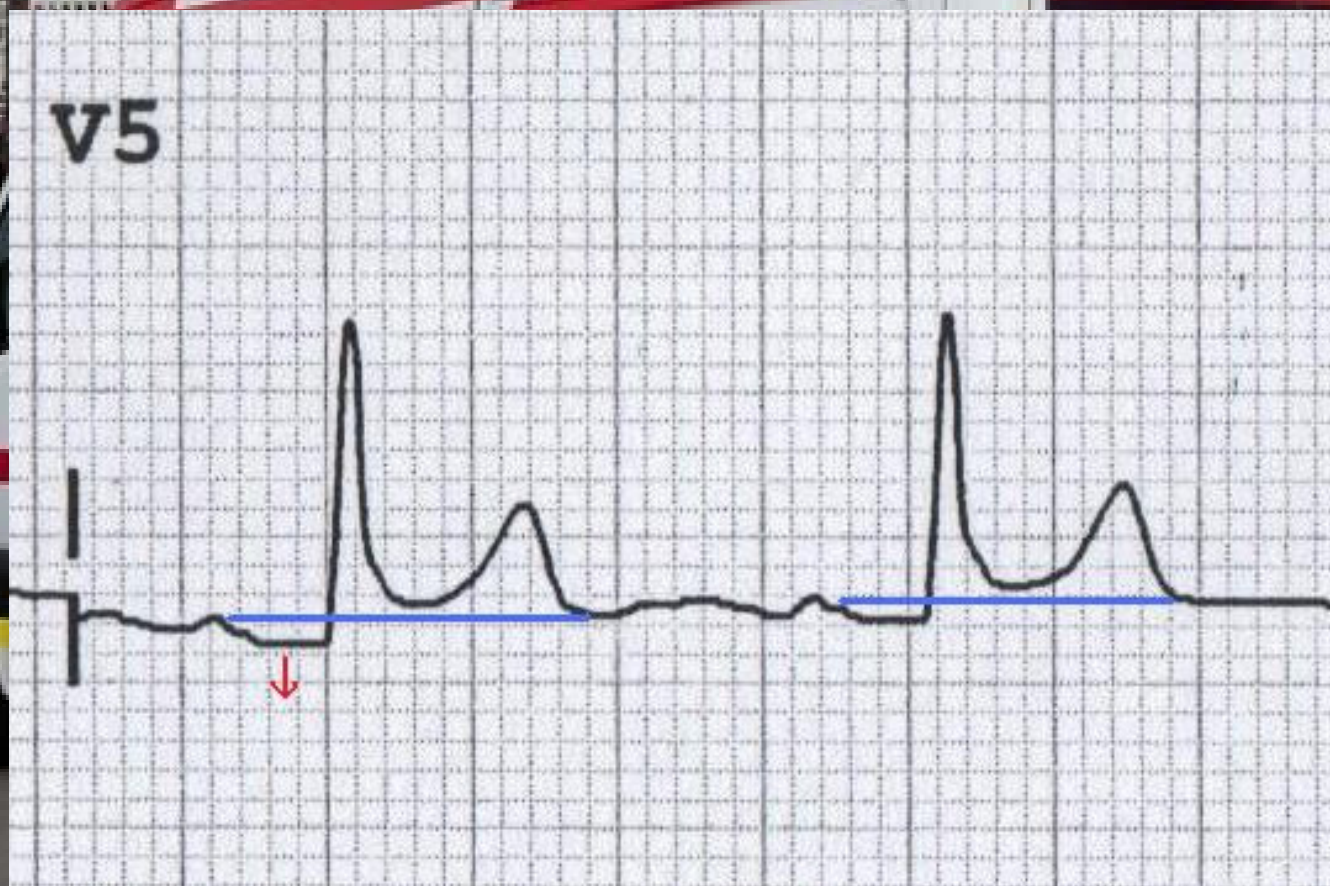
Miopericarditis

- Características dolor pericardítico
- Exploración física, roce pericardico
- ECG
- Cuadro clínico, fiebre, antecedente infeccioso
- Ecocardiograma, analítica



SITUACIONES ESPECIALES

Miopericarditis



QUIETORRRLLL



CONCLUSIONES

Sentido común

Un paciente no es un ECG

Clínica + ECG compatibles
Discordancia clínica-ECG

