

**ATENCIÓN BÁSICA AL SCACEST DESDE A.P
(ACTP PRIMARIA)**

SIP _____

ANAMNESIS

- Hora de inicio de síntomas _____
- Hora de llegada al centro de salud _____
- Hora de aviso a SAMU (código infarto) _____
- Hora de llegada del SAMU _____

- Cardiopatía Isquémica previa: SI NO
- Otras Enfermedades CV previas: ACVA E.A.P
Otras _____
- FRCV: HTA , D.M , TABAQUISMO , DISLIPEMIA , I.R.C
- TRATAMIENTOS PREVIOS: AAS , CLOPIDOGREL
ANTICOAGULANTES , i-PPD 5 , NITRATOS , B-BLOQ , BCA
i-ECA/ARA 2 , Otros: _____

DIAGNÓSTICO

- ECG de 12 derivaciones (en menos de 10 minutos desde la llegada al centro). Repetir ECG en 5-10 minutos si es normal y dolor sugestivo para cardiopatía isquémica. (I B)

CONSTANTES.

Hora				
T.A				
F.C				
Sat O ₂				
Glucemia				
T ^a				
F.R				

TRATAMIENTO

- Vía venosa, mejor en brazo izquierdo, flexura del codo, suero fisiológico
- Administrar O₂ a 2 -3 lts/min, mediante gafas nasales si la saturación de O₂ < 95 %, disnea o fallo cardíaco agudo. (I C)
- Monitorización ECG tan pronto como sea posible. (I B).

Autores: Cortés B, Fornos A, Laparra E, Moreno M, Navarro M, Sanmiguel D, Zaragoza S en representación del Grupo de Trabajo en Enfermedad Cardiovascular de la SVMFiC

Tratamiento antiagregante:

- A.A.S 150 a 300 mg, via oral, masticados. (I B)
- Clopidogrel 600 mg, via oral. (I B)

Manejo del dolor y la ansiedad:

Metoclopramida i.v (1 ampolla) + Morfina (de elección, 1 ampolla de 10 mg diluida en 9 ml de SF): administrar de 3 en 3 c.c, cada 5-15 min hasta desaparición de dolor. (I C). Mgrs. administrados _____. Administrar la metoclopramida previo a la morfina.

Atropina (0.6-1 mg iv cada 5 min, max 0.04 mg/Kg) si bradicardia e hipotensión relacionadas con la administración de morfina.

Naloxona si depresión respiratoria.

Diazepan 5 mg, sublingual si ansiedad.