



ENCUESTA NACIONAL SOBRE USO Y CONOCIMIENTO DE TERAPIA TROMBOLÍTICA

Autores: Lopez Lorena.; Hominal, M; Quiroga, Mauro; Macín, S; Mauro, D; Muntaner J. y cols
COMITÉ DE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA- FEDERACION ARGENTINA DE CARDIOLOGIA

INTRODUCCIÓN: El tratamiento del IAMCEST según las diferentes guías contempla la Angioplastia Primaria como la indicación IA de tratamiento. Sin embargo, no siempre se cuenta con Hemodinamia permanente o es inexistente o se encuentran a distancias que obligan a efectuar otro tipo de tratamientos como ser el Trombolítico. Se realizó por ello una encuesta a nivel nacional para conocer el mundo real en nuestro país, a fin de plantear hipótesis y eventuales programas que mejoren los tiempos de reperfusión.

OBJETIVOS:-Conocer la experiencia y/o conocimiento de uso de trombolíticos por parte de profesionales de servicios de cuidados intensivos, así como sus contraindicaciones y recomendaciones, en pacientes con diagnóstico de IAMCEST.

MATERIAL Y METODOS: Se realizó encuesta cerrada que incluyó del 21/6/24 hasta el 28/7/24, contando con la participación de 737 profesionales médicos (65,8% de sexo masculino) cardiólogos (88,3%) y terapeutas y otros (11,7%) de todo el país.

RESULTADOS: Del total de encuestados, se observó que el 66% de los encuestados cuentan con una Red de Infarto en su provincia; 80,4% tienen disponibilidad de TBL (n=592). De ellos:70,5% (417) trabajan en centro con hemodinamia;13,8% (82) deriva a centro <50 km; 6,1% (36) deriva a centro 50-100 km;4,9% (29) deriva a centro 100-200 km; 4,7% (28) deriva a centro >200 km. El 35,3% no trabaja en centro con disponibilidad de hemodinamia (n=260) y de este grupo, el 67,3% (175) disponen de trombolíticos, de los cuales el 38,3% utilizó trombolíticos más de 10 veces, 11,9% de 5 a 10 veces y 29,4% menos de 5 veces.

Del total evaluado, el 88,6% sabe como administrarlos y 94,8% conoce las contraindicaciones.

CONCLUSIONES:

-El grado de conocimiento del uso de trombolíticos en médicos especialistas o no, es aceptable; sin embargo se observa una baja adherencia a dicho tratamiento, ya sea por contar con centros de derivación cercanos o por temor a las complicaciones potenciales del mismo o la escasa experiencia en el uso habitual de los mismos.-Esto nos da una pauta para generar programas de capacitación para los profesionales que trabajan en Centros de Alta Complejidad que trabajen con este tipo de patología cardiologica (Unidad Coronaria; Terapias Intensivas etc) a fin de promover el empleo de dichas drogas en casos donde la accesibilidad a Centros de Hemodinamia se encuentren limitadas por distancias o también por casos de pacientes que llegan en tiempos límites de revascularización.

