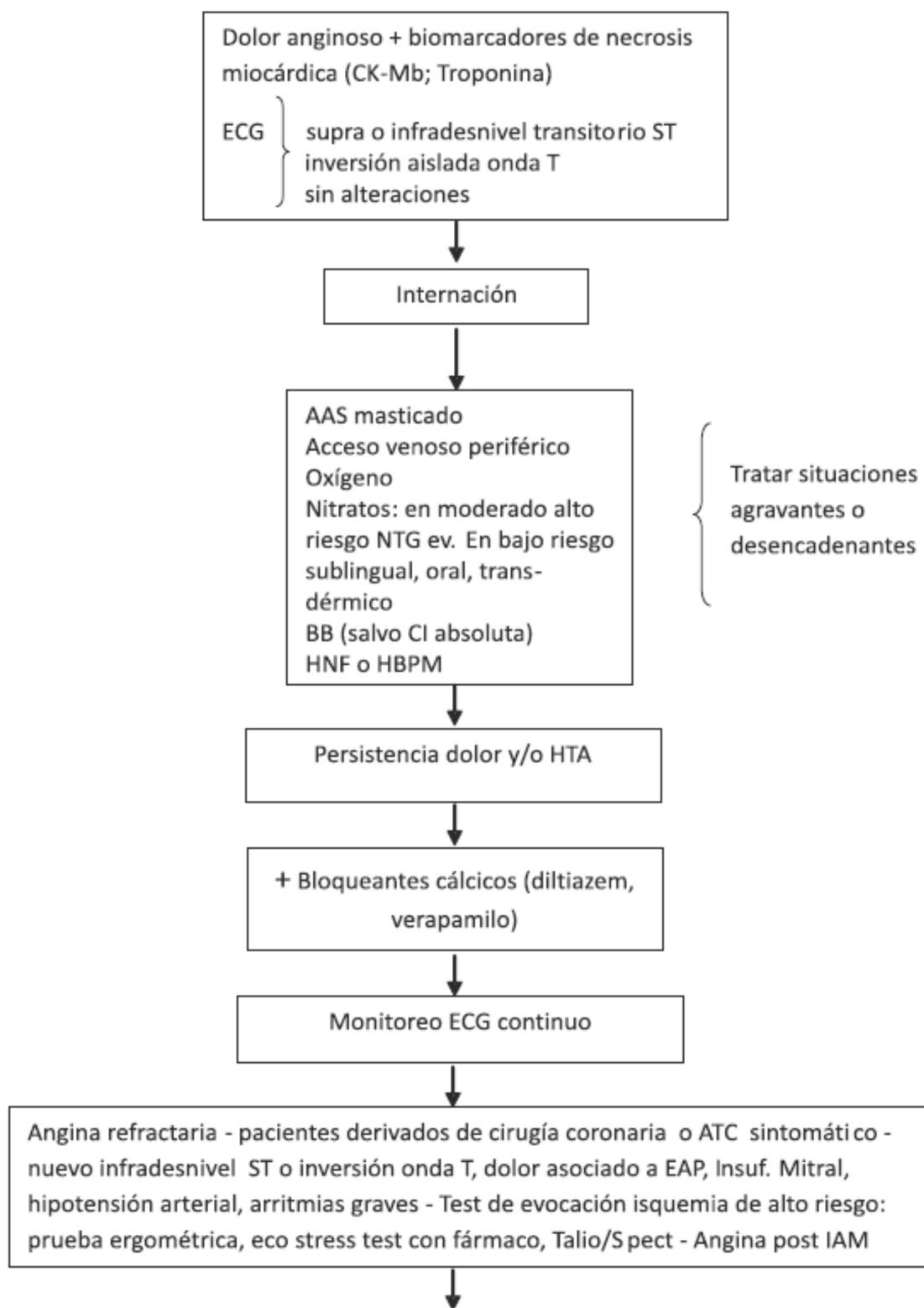


ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA N° 2

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO TERAPÉUTICO DEL SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN SUPRADESNIVEL DEL SEGMENTO ST (SCASEST)

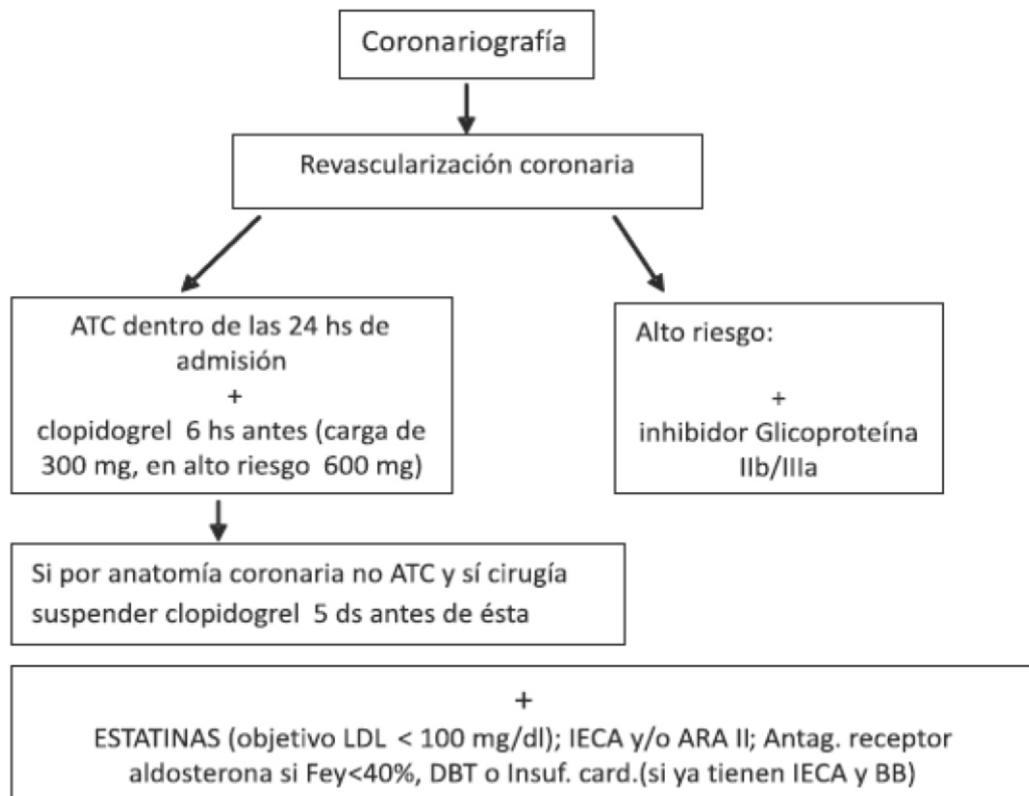


ALGORITMOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS

FICHA N° 2

Dra. Silvia I. Falasco

ALGORITMO TERAPÉUTICO DEL SÍNDROME CORONARIO AGUDO SIN SUPRADESNIVEL DEL SEGMENTO ST (SCASEST)



Nitritos: alta incidencia de tolerancia, disminuye su eficacia a las 24 hs de administración continua.

BB: iniciar y mantener dosis que permitan obtener FC. entre 50 - 60 x min y TAS 120-110 mmHg. Si están CI o frente a sospecha de espasmo coronario: Verapamilo o diltiazem.

AAS: dosis inicial 200-360 mg seguido de dosis diaria 81-325 mg. Si está CI reemplazar por clopidogrel 75 mg/d (alcanza actividad inhibitoria a las 48 hs de administrarlo). En ATC no menor a 28 ds. Se recomienda por 9 - 12 meses.

HNF: no menor a 72 hs en ausencia de intervención percutánea.

HBPM: no menor a 72 hs ni más de 8 ds. No administrar 12 hs previas a ATC.

Otros antitrombinicos: Fondaparinux, Bivalirudina (se sugiere en SCA que están pretratados con clopidogrel y los que serán sometidos a una angiografía temprana a menos de 24 hs del ingreso). Anticoagulantes orales asociados a AAS en pacientes no intervenidos durante la fase hospitalaria (mínimo 6 meses). Ticagrelor, no disponible en nuestro mercado, es un inhibidor del receptor P2Y12 plaquetario.

Balón de contrapulsación intraaórtico: angor refractario al tratamiento médico con o sin inestabilidad hemodinámica. Pacientes tratados médicaamente con prueba de evocación de isquemia negativa al mes continuar con AAS.

BIBLIOGRAFÍA

1-Sellén Crombet J, Sellén Sánchez E, Barroso Pacheco L, Sellén Sánchez S. Diagnóstico y tratamiento de la angina inestable aguda e infarto miocárdico sin elevación del segmento ST. Rev Cubana Invest Bioméd [online]. 2010, vol.29, n.2, pp. 274-293. ISSN 0864-0300

2- Gurinkel E, Bono J, Castellano R, Carusso O, Hasbani E, Luciard L, Macin S, Muntaner J, Suárezbar R. Comité de Cardiopatía isquémica. FAC 2011. Guía de SCA sin elevación del segmento ST.
http://www.fac.org.ar/1/comites/isquem/Guias_SCA_FAC_2011.pdf