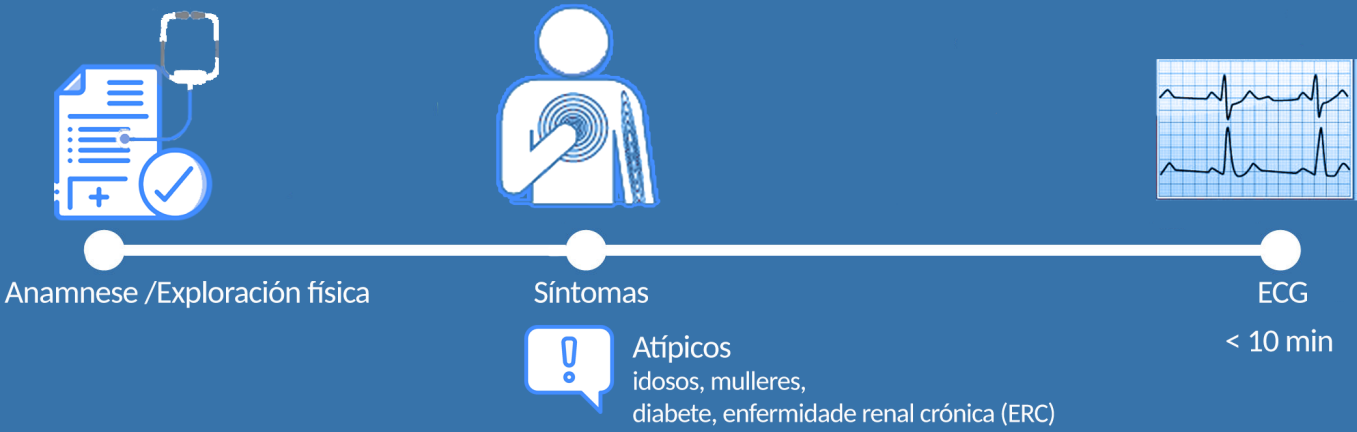
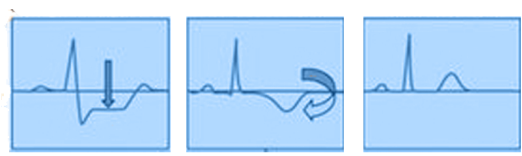


SCASEST

Factores de risco



- ### ECG
- Normal en mais dun terzo dos pacientes.
 - Alteracións características:
 - Depresión do ST
 - Elevación transitoria do ST
 - Cambios na onda T.



IDENTIFICAR DOENTES DE ALTO RISCO

- Inestabilidade hemodinámica ou shock cardioxénico.
- Dor torácico recorrente a pesar do tratamento médico.
- Arritmias potencialmente mortais.
- Complicacións mecánicas do infarto de miocardio.
- Fallo miocárdico agudo claramente relacionado co SCASEST.
- Depresión do segmento ST >1 mm/ 6 derivacións mais elevación do ST en aVR e/ou V1.
- Diagnóstico de Infarto de miocardio sen elevación do ST.
- Cambios novos ou presumiblemente novos do ST/T (sintomáticos ou asintomáticos).
- Parada cardíaca resucitada sen elevación do ST ou shock cardioxénico.

MEDIDAS XERAIS

Osíxeno
Saturación < 90%



Monitorización

- TA
- Sat O₂
- ECG

Acceso IV



FARMACOLÓXICO



AAS

- Non entérica
- Oral (mastigada): 150-300 mg
- IV 75-250 mg

Nitratos

- IV mais eficaces
- Contraindicado en hipotensión
- Non si IPDE (24 hrs Sildenafil, Vardenafilo; 48 hrs Tadalafilo)



Analsexia: Opioides



CRITERIOS DE ALTO RISCO +

Hemodinámica da área para valorar conxuntamente o traslado directo a dito servizo.

