

## CARDIO 365

“Cardio 365” es una propuesta del Modelo Integral de Salud para ofrecerles a los equipos del primer nivel de atención la posibilidad de acceder rápidamente a la consulta especializada ante situaciones de urgencias/emergencias cardiológicas.

De esta manera, a través de un teléfono de guardia permanente, pueden realizarse interconsultas sobre problemas frecuentes en las guardias de los centros de salud (dolor de pecho, palpitaciones, dificultad respiratoria), permitiendo la interacción entre el médico/enfermero que recibe inicialmente al paciente y el cardiólogo de guardia, para resolver las dificultades diagnóstico-terapéuticas de cada caso particular.

Esta herramienta cuenta con la posibilidad de enviar digitalmente una planilla con los datos del paciente, sus signos vitales, antecedentes personales y motivo de consulta, sumado al electrocardiograma o algún estudio complementario que se considere, para, una vez evaluado por el especialista lineal, realizar las recomendaciones y sugerencias oportunas que guíen el manejo inicial.

Adjuntamos la planilla y ponemos a disposición de ustedes el número de teléfono que quedará operativo a partir del 1° de julio del corriente año.

Santa Rosa, La Pampa. Junio de 2018

**CARDIO 365**  
TELÉFONO DE  
GUARDIA  
PERMANENTE

**SANTA ROSA**



**(02954) 15 601858**

**GENERAL PICO**



**(02954) 15 544942**

GENERAL PICO  (02954) 15 544942

**CARDIO 365**

SANTA ROSA  (02954) 15 601858

**SOLICITANTE**

- Profesional:
- Localidad:
- Te:

**FACTORES DE RIESGO**

- Diabetes
- Tabaquismo
- Dislipemia
- Hipertensión

**ANTECEDENTES**

- Infarto Agudo de Miocardio
- Insuficiencia Cardíaca
- Angioplastía/Cirugía de Revascularización

**MEDICACIÓN HABITUAL**

- Aspirina
- Clopidrogel
- Anticoagulantes
- Betabloqueantes
- Antiarrítmicos
- Estatinas

**PACIENTE**

- Apellido:
- Nombres:
- Edad:
- DNI:
- Obra Social:

**PRESIÓN ARTERIAL**



•mm/Hg

**FRECUENCIA RESPIRATORIA**



•rpm

**SATURACIÓN OXÍGENO**

O<sub>2</sub>

•% Sat O<sub>2</sub>

**CONSULTA**

**(A)**  
**DOLOR TORÁCICO**

- ANGINA TÍPICA
- ANGINA ATÍPICA
- DOLOR NO CORONARIO



HORA COMIENZO DOLOR

**(B)**  
**DIFICULTAD RESPIRATORIA**

- DE ESFUERZO
- PROGRESIVA
- DE REPOSO

**(C)**  
**PALPITACIONES**

- AISLADAS
- SÍNCOPE/PRESÍNCOPE

### ANGINA TÍPICA

**Cumple con 3 de las siguientes características:**

- Malestar retroesternal de duración y tipo característicos
- Causado por ejercicio o estrés emocional
- Cede con reposo y/o nitroglicerina

### ANGINA ATÍPICA

- Cumple con 2 de las características citadas

### DOLOR NO CORONARIO

- Cumple con 1 o ninguna de las características citadas

## DOLOR TORÁCICO AGUDO

### DOLOR SUGESTIVO DE ORIGEN CARDIACO (ANGINA TÍPICA):

Opresión torácica retroesternal, quemazón o pesadez, ocasionalmente irradiado al cuello, mandíbula, epigastrio, hombros o brazo izquierdo. Suele aumentar en los primeros minutos. Desencadenado por el ejercicio, tiempo frío, aunque lo más habitual es que se produzca sin desencadenantes obvios. Con frecuencia acompañado con disnea, debilidad, náuseas y vómitos.

### DOLOR NO CARACTERÍSTICO DE ISQUEMIA (DOLOR NO CORONARIO):

- Dolor pleurítico: agudo o punzante provocado por los movimientos respiratorios o la tos.
- Localización principal o única del dolor en el centro del abdomen o en la región abdominal inferior.
- Dolor que puede localizarse con la punta del dedo, especialmente sobre la punta ventricular izquierda.
- Dolor provocado con el movimiento o por la palpación de la pared torácica o los brazos.
- Dolor constante que persiste durante muchas horas.
- Dolor que se reproduce con la palpación.
- Episodios de dolor muy breve que dura unos pocos segundos o menos.
- Dolor que se irradia a extremidades inferiores.

### EQUIVALENTES ANGINOSOS:

Dolor mandibular o de hombro, en ausencia de dolor torácico o disnea, náuseas o vómitos, y diaforesis. Es más común el dolor atípico en mujeres, personas mayores, y los diabéticos.

### REGISTRAR EN DOLOR TORÁCICO:

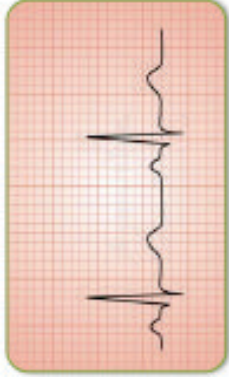
*Aparición, Localización, Intensidad, Concomitantes, Irradiación y Atenuantes ("ALICIA").*

### PRESÍNCOPE

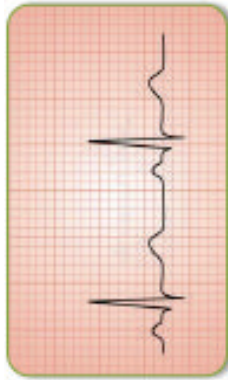
- Los pacientes tienen la sensación de que van a perder la conciencia (síntomas inespecíficos y autolimitados).
- *Mareos (con mayor frecuencia), vahído, aturdimiento, debilidad, visión borrosa, sudación, náuseas.*

### SÍNCOPE

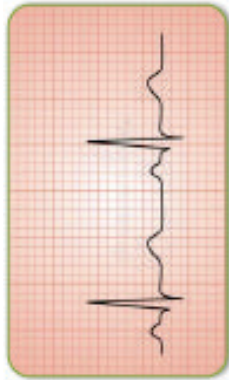
- Pérdida completa de la conciencia y del tono postural.



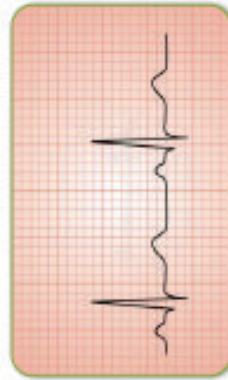
**DI-DII-DIII**



**aVR-aVL-aVF**



**V1-V2-V3**



**V4-V5-V6**