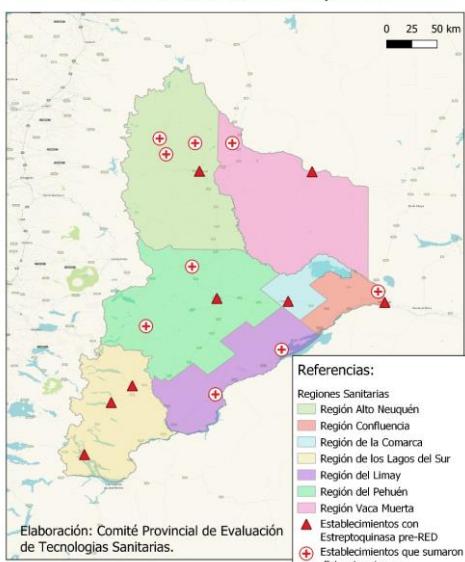


BOLETIN COMITÉ DE BIOTECNOLOGIA. Diciembre 2025
biotecnologiasneuquen@gmail.com

Las enfermedades isquémicas del corazón constituyen una importante causa de morbimortalidad en nuestra provincia. El Plan Provincial de Salud destina una línea de cuidado a disminuir las muertes tempranas por esta causa. La reperfusión temprana del miocardio con trombolíticos y/o angioplastia primaria es la terapéutica más eficaz para lograr este objetivo.

La implementación de la Red de Infarto Agudo de Miocardio (REDIAM) tiene entre sus metas disminuir los tiempos entre el inicio de los síntomas y el inicio del tratamiento adecuado, para lo cual acompaña al personal de salud de centros de menor complejidad en el uso de trombolíticos. Desde la implementación de la red en Agosto de 2025, se han duplicado los hospitales del SPPS con capacidad para realizar trombólisis in situ, y se realizaron 15 trombólisis en efectores del interior provincial tales como Zapala, Junín de los Andes, Cutral-Có/Plaza Huincul, Buta Ranquil, Rincón de los Sauces, y Chos Malal.

Establecimientos con Estreptoquinasa Pre y Post RED de IAM con Supra ST

Bibliografía:

Plan Provincial de Salud. <https://salud.neuquen.gob.ar/planesregionalesdesalud/>

Guía de práctica clínica Nacional para la reperfusión del Infarto Agudo de Miocardio <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/bancos/2023-01/GPC-infarto.pdf>

Agradecimientos: Dr. Ricotto y Dr. Gay, Cardiólogos - Red de Infarto Agudo de Miocardio de Neuquén

La REDIAM también busca generar información oportuna y de calidad, que permita mejorar el proceso de atención de los pacientes con infarto agudo de miocardio, por lo que se insta a los miembros del equipo de salud a optimizar los registros en las historias clínicas.

Se debe sospechar un Infarto Agudo de Miocardio ante la presencia de los siguientes signos y síntomas: dolor precordial o epigástrico, con o sin irradiación a miembros superiores, mandíbula o dorso. Puede acompañarse de disnea, sudoración, náuseas o vómitos.

Se sugiere la realización de un electrocardiograma dentro de los primeros 10 minutos de la llegada del paciente.

En caso de sospecha de Infarto Agudo de Miocardio se debe activar a la Red de Infarto Agudo de Miocardio llamando al 299 6067566.

Un médico cardiólogo orientará la atención a realizar (diagnóstico, medicación, soporte, derivación).

Confirmado el Infarto Agudo de Miocardio, un miembro de la Red decidirá la pertinencia de la administración de trombolítico (estreptoquinasa) y asistirá en su indicación.

Como administrar estreptoquinasa:

Diluir 1 ampolla de estreptoquinasa (1.500.000 UI) en 100-500 ml de Solución Fisiológica a infundir por vía endovenosa en 30-60 minutos.

El médico de la Red orientará sobre la derivación oportuna a un centro de mayor complejidad, dependiendo de la distancia entre el centro derivador y receptor, condición clínica del paciente, la posibilidad de revascularización y la cobertura social.

Seguridad: Incrementa el riesgo de hemorragias (especialmente cerebrales) y reacciones alérgicas (anafilaxia), ya que es antigénica, por lo que se usa una sola vez.

Contraindicaciones absolutas: Sangrado activo, ACV hemorrágico previo, tumor de SNC, sospecha/confirmación de disección aórtica, y traumatismo craneal o cirugía mayor.