**FACTORES CLÍNICOS PREDICTORES DE RETRASO EN LA ACTUACIÓN DEL CÓDIGO INFARTO**

**Berga Congost G\*, Márquez López A\*, Valverde Bernal J\*, Garcia Picart J\*\***

La angioplastia primaria (AP) es el tratamiento de elección en el infarto agudo de miocardio con elevación del ST (IAMCEST), siempre que se asegure un tiempo inferior a 120 minutos entre el primer contacto médico (PCM) y la apertura de la arteria. El factor tiempo en relación a la supervivencia, pronósticoy tamaño del infarto es vital.

El tiempo de reperfusión en nuestro hospital es adecuado pero dado que se considera un indicador de calidad asistencial y predictor de resultado clínico, se deben realizar acciones de mejora continuas, tanto a nivel asistencial como organizativo, para disminuirlo.

Es importante disponer de un equipo de urgencias bien entrenado y un protocolo escrito actualizado y compartido sobre el manejo del IAMCEST para detectar precozmente el IAM, teniendo en cuenta la clínica atípica e inespecífica que puede aparecer en mujeres, diabéticos y pacientes de edad avanzada.

Dado que el tiempo de reperfusión está directamente relacionado con la mortalidad y la estancia hospitalaria, se debe tomar conciencia de la importancia que suponen dichos retrasos y no se deben escatimar esfuerzos en crear estrategias de mejora continuas.