

**Guía de Estratificación de Riesgo en  
Paciente con Dolor Torácico**

Ficha de Identificación

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nac: dd / mm / aaaa

Sexo:  M  F

*Esta guía no reemplaza al juicio clínico, puede ser modificada si clínicamente no es apropiada para el paciente.*

- ¿El paciente se queja de malestar torácico no traumático?  Si  No
- ¿Tiene un diagnóstico alternativo claro?  Si  No
- ¿Tiene malestar en el cuello, mandíbula, hombro, brazos?  Si  No
- Diagnóstico \_\_\_\_\_
- ¿La molestia es en el dorso o en epigastrio?  Si  No
- Siempre considere tromboembolia pulmonar, diseccción de aorta torácica ó abdominal.*
- ¿Refiere el dificultad respiratoria o tiene diaforesis?  Si  No

| Valoración inicial  | Fecha: dd / mm / aaaa | Hora | Iniciales |
|---|-----------------------|------|-----------|
| ¿Se puede establecer una hora aproximada del inicio de los síntomas? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |                       |      |           |
| Anote la hora del primer contacto con un proveedor de salud <input type="checkbox"/>  |                       |      |           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Administre Oxígeno si está indicado <input type="checkbox"/></li> <li>Interrogue y documente alergias y contraindicaciones de medicamentos <input type="checkbox"/></li> </ul>   |                       |      |           |
| <b>Obtenga un ECG de 12 derivaciones y revíselo <i>dentro de los 10 minutos de presentación</i></b>   |                       |      |           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Elevación del ST &gt; 1mm en dos derivaciones contiguas de la pared inferior o lateral <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Elevación del ST &gt;2 mm en dos derivaciones contiguas de la pared anterior <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Nuevo o inferido bloqueo completo de la rama izquierda del haz de His <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> </ul> <p>Con un <b>Si</b> proceda al plan de manejo de Infarto del Miocardio con Elevación del ST</p>   |                       |      |           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Elevación persistente del ST &lt; a las referidas que puedan representar isquemia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Elevación del ST en derivaciones no contiguas que puedan indicar pericarditis <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Depresión del ST o inversión de la T en 2 derivaciones contiguas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>ECG normal con sospecha clínica de SICA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> </ul> <p>Con un <b>Si</b>, continúe abajo y proceda a la Estratificación de Riesgo al reverso</p> |                       |      |           |
| 1. Tranquilice al paciente y proporcione información apropiada respecto al plan a seguir  |                       |      |           |
| 2. Acceso venoso y muestras para laboratorio: Troponina I, CPK-MB, TP, TPT, BH, QS, ES <input type="checkbox"/>   |                       |      |           |
| 3. Observación estrecha hasta que ceda el dolor <ul style="list-style-type: none"> <li>Monitoreo continuo de signos vitales (anotar c/15 min por 1 hora y después c/30 minutos) <input type="checkbox"/></li> <li>Reportar de inmediato cambios en el ECG o arritmias</li> </ul>  |                       |      |           |
| 4. Radiografía de tórax <input type="checkbox"/>  |                       |      |           |
| 5. Biomarcadores y ECG seriados <ul style="list-style-type: none"> <li>Repetir ECG cada hora por 3 horas o si se incrementa el dolor torácico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Repetir ECG y biomarcadores en 6 horas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> </ul>  |                       |      |           |
| 6. Medicamentos. <i>Hasta el alivio del dolor y solo si la TA sistólica es mayor de 100 mmHg</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Morfina Aplicar 2.5 mg IV c/5 min (máx 10 mg), o Nalbufina misma dosis <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Oxígeno Por mascarilla a 6 lit/min solo si la SaO2 es menor de 93% <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Nitroglicerina 600 mcg SL c/5 minutos (máx 3 dosis), o Isosorbide 5 mg igual <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> <li>Aspirina Dosis inicial de 300 mg <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</li> </ul>             |                       |      |           |
| Nombre del proveedor de salud que documento   | Firma                 | Hora | Iniciales |

NUNCA DEJE SOLO AL PACIENTE