

5. INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO

El Infarto Agudo del Miocardio (IAM) forma parte del síndrome coronario agudo (SCA), término que agrupa un amplio espectro de cuadros de dolor torácico de origen isquémico, los que según variables electrocardiográficas y/o bioquímicas se han clasificado en condiciones que van desde la angina inestable y el IAM sin elevación del segmento ST, hasta el IAM con supradesnivel de este segmento (SDST) y la muerte súbita. La aparición de un SCA es secundaria a la erosión o ruptura de una placa aterosclerótica, que determina la formación de un trombo intracoronario.

En este problema de salud quedan incluidas las siguientes enfermedades y los sinónimos que las designen en la terminología médica habitual:

- I. Infarto agudo del miocardio con elevación del segmento ST
- II. Infarto agudo del miocardio no Q
- III. Infarto agudo del miocardio Q
- IV. Infarto agudo del miocardio sin supradesnivel ST
- V. Infarto agudo del miocardio de la pared inferior
- VI. Infarto agudo del miocardio sin otra especificación
- VII. Infarto agudo del ventrículo derecho
- VIII. Infarto agudo transmural del miocardio de otros sitios
- IX. Infarto con infradesnivel ST
- X. Infarto con supradesnivel ST
- XI. Infarto del miocardio no transmural sin otra especificación
- XII. Infarto recurrente del miocardio
- XIII. Infarto subendocárdico agudo del miocardio
- XIV. Infarto transmural agudo alto lateral
- XV. Infarto transmural agudo anteroapical
- XVI. Infarto transmural agudo anterolateral
- XVII. Infarto transmural agudo anteroseptal
- XVIII. Infarto transmural agudo apicolateral
- XIX. Infarto transmural agudo de (pared) anterior sin otra especificación
- XX. Infarto transmural agudo de (pared) lateral sin otra especificación
- XXI. Infarto transmural agudo de pared diafragmática
- XXII. Infarto transmural agudo íferolateral
- XXIII. Infarto transmural agudo íferoposterior
- XXIV. Infarto transmural agudo laterobasal
- XXV. Infarto transmural agudo posterior (verdadero)
- XXVI. Infarto transmural agudo posterobasal
- XXVII. Infarto transmural agudo posterolateral
- XXVIII. Infarto transmural agudo posteroseptal
- XXIX. Infarto transmural agudo septal sin otra especificación
- XXX. Infarto transmural agudo del miocardio de la pared anterior
- XXXI. Infarto transmural agudo del miocardio de la pared inferior
- XXXII. Infarto transmural agudo del miocardio, de sitio no especificado
- XXXIII. Infarto transmural del miocardio
- XXXIV. Isquemia del miocardio recurrente
- XXXV. Reinfarto agudo anteroapical
- XXXVI. Reinfarto agudo anterolateral
- XXXVII. Reinfarto agudo anteroseptal
- XXXVIII. Reinfarto agudo de (pared) anterior sin otra especificación
- XXXIX. Reinfarto agudo de (pared) inferior del miocardio
- XL. Reinfarto agudo de (pared) lateral del miocardio
- XLI. Reinfarto agudo de pared diafragmática del miocardio
- XLII. Reinfarto agudo del miocardio alto lateral
- XLIII. Reinfarto agudo del miocardio apicolateral
- XLIV. Reinfarto agudo del miocardio basolateral
- XLV. Reinfarto agudo del miocardio íferolateral
- XLVI. Reinfarto agudo del miocardio íferoposterior
- XLVII. Reinfarto agudo del miocardio posterior (verdadero)

- XLVIII. Reinfarto agudo del miocardio posterobasal
- XLIX. Reinfarto agudo del miocardio posterolateral
 - L. Reinfarto agudo del miocardio posteroseptal
 - LI. Reinfarto agudo del miocardio septal
 - LII. Reinfarto del miocardio
 - LIII. Reinfarto del miocardio de la pared anterior
 - LIV. Reinfarto del miocardio de la pared inferior
 - LV. Reinfarto del miocardio de otros sitios
 - LVI. Reinfarto del miocardio, de parte no especificada

Las siguientes son las garantías explícitas en salud que se establecen para este problema de salud:

5.1 Garantía de acceso:

Todo beneficiario que desde el 1 de julio de 2005 se presente:

- I. Con dolor torácico no traumático y/o síntomas de IAM tendrá acceso a confirmación diagnóstica.
- II. Con confirmación diagnóstica de IAM tendrá acceso a tratamiento médico y prevención secundaria.
- III. Con revascularización cardíaca quirúrgica o percutánea de cualquier tipo de IAM tendrá acceso a prevención secundaria.

Lo anterior deberá ser complementado con lo dispuesto en la NTMA.

5.2 Garantía de oportunidad:

Diagnóstico

- I. El electrocardiograma se realizará en la atención médica de urgencia en Servicio Médico de Urgencia, dentro de 30 minutos desde la sospecha.

Tratamiento

- I. La trombólisis se realizará dentro de los 30 minutos desde la confirmación diagnóstica de supradesnivel ST en electrocardiograma según indicación médica.

Seguimiento

- I. El primer control para prevención secundaria se realizará dentro de 30 días desde el alta hospitalaria por tratamiento médico de cualquier tipo de IAM.
- II. El primer control para prevención secundaria se realizará dentro de 30 días desde el alta hospitalaria por revascularización cardíaca quirúrgica o percutánea de causa coronaria.

5.3 Garantía de protección financiera

N°	Problema de Salud	Tipo de Intervención Sanitaria	Prestación o grupo de prestaciones	Periodicidad	Arancel (\$)	Copago %	Copago \$
5	Infarto agudo del miocardio	Diagnóstico	Sospecha infarto agudo del miocardio	Cada vez	13.420	20%	2.680
		Diagnóstico y tratamiento	Confirmación y tratamiento infarto agudo del miocardio urgencia sin trombólisis	Cada vez	33.420	20%	6.680
			Confirmación y tratamiento infarto agudo del miocardio urgencia con trombólisis	Cada vez	757.920	20%	151.580
			Tratamiento médico del infarto agudo del miocardio	Cada vez	465.990	20%	93.200
		Seguimiento	Prevención secundaria del infarto agudo del miocardio	Mensual	8.820	20%	1.760

El copago total a cargo del beneficiario no podrá exceder las 122 UF en un período de 1 año, contado desde la fecha del primer copago; de superarse, la entidad aseguradora (FONASA o ISAPRE) cubrirá la diferencia.

