

Recomendaciones Programa Infarto Agudo de Miocardio

Programa de Infarto Agudo de Miocardio



Clínica **Imbanaco**
Vocación de Servicio



Programa de
Infarto Agudo
del Miocardio



Clínica Imbanaco

¿Qué es el Infarto agudo de Miocardio (IAM)?

Somos una Clínica con 48 años de experiencia, cuyo propósito superior es preservar la salud y la vida, entregando una atención humanizada y de excelencia.

Formamos parte de un grupo de centros de excelencia en salud enfocados en la atención personalizada de nuestros pacientes, poniendo a su disposición los mejores recursos humanos y tecnológicos para la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno de las patologías presentadas.

Nuestro **Programa Infarto Agudo de Miocardio** está conformado por un grupo interdisciplinario con los mejores especialistas en diferentes áreas de conocimiento y con la calidez humana propia de la Institución.

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de morbilidad y mortalidad en el mundo. En el 2019 se produjeron 18.56 millones de muertes por enfermedades cardiovasculares y de estas 9.1 millones fueron por enfermedad cardíaca isquémica.

En Colombia según las estadísticas del DANE del 2023 las enfermedades isquémicas del corazón siguen siendo la primera causa de defunciones con 45.465 casos (17.2% del total), seguida por las enfermedades cerebrovasculares con 16.946 casos (6.4% del total).

El infarto agudo de miocardio (**IAM**) se define como la muerte de células del corazón (miocardio) por isquemia (falta de oxígeno) prolongada. Se produce por una obstrucción total o parcial de una arteria coronaria, que impide el flujo sanguíneo adecuado, suprimiendo el aporte de oxígeno por un tiempo prolongado y produciendo muerte celular en la zona afectada, lo cual se conoce como necrosis.

Los infartos agudos de miocardio se pueden clasificar de manera práctica en:

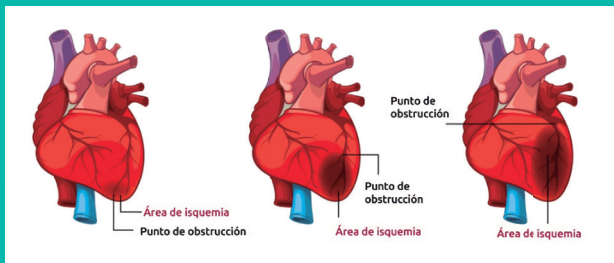
- Infarto de miocardio con elevación del segmento ST en el cual hay síntomas de un ataque al corazón, con elevación del segmento ST en el electrocardiograma, que indican oclusión total de una arteria coronaria.
- Infarto de miocardio sin elevación del segmento ST en el cual hay un cuadro clínico compatible con un infarto de miocardio, sin los cambios característicos de elevación del segmento ST en el electrocardiograma, pero con elevación de marcadores en sangre (troponinas), que indican que hay lesión del músculo cardíaco por una obstrucción parcial de una arteria coronaria.

¿Qué fue lo que sucedió y por qué?

El infarto agudo de miocardio se produce en la mayoría de los casos por una obstrucción progresiva de las arterias coronarias debido a una enfermedad llamada arterioesclerosis, que no solo afecta a las arterias del corazón sino también puede comprometer las arterias del cerebro, la aorta y las arterias de los miembros inferiores.

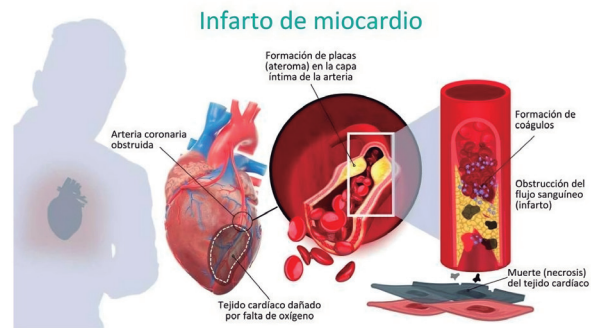
La función de las arterias coronarias es conducir la sangre que contienen nutrientes (oxígeno y glucosa) al músculo del corazón. Una obstrucción (estrechez) de la arteria coronaria disminuye el aporte sanguíneo, lo cual produce isquemia o sufrimiento de células de una zona determinada del corazón. La extensión del daño en el musculo del corazón va a depender fundamentalmente de dos factores:

1. Tiempo que dure la arteria obstruida.
2. Localización de la obstrucción.



¿Qué ocasiona el infarto?

La arterioesclerosis es una enfermedad que inicia desde etapas tempranas de la vida, los factores de riesgo como la hipertensión arterial, el colesterol elevado, el uso de tabaco y factores de genéticos precipitan la acumulación de partículas de grasa en las arterias, esto conlleva a la formación progresiva de una obstrucción en la luz de las arterias (parte interna) y limitando el flujo de sangre y oxígeno al tejido cardíaco. Estas placas pueden romperse de forma súbita, ocasionando una respuesta trombótica (formación de coágulo) que terminan de obstruir la arteria de forma parcial o total agudamente, que limita la oxigenación del miocardio perdiendo su función (infarto), de forma temporal o permanente.



¿Cuáles son los factores de riesgo?

La enfermedad coronaria es multifactorial y entre más factores de riesgo tenga una persona, la probabilidad de presentar un infarto agudo de miocardio va a ser mayor.

Los factores de riesgo los clasificamos en:

No modificables:

- Antecedentes genéticos o familiares.
- Edad.
- Género.

Modificables:

- Exposición al cigarrillo.
- Presión arterial alta.
- Diabetes.
- Sobrepeso y obesidad.
- Colesterol alto
- Sedentarismo.
- Malos hábitos alimenticios.
- Emocionales (estrés y depresión).
- Drogas.
- Contaminación.

Mis factores de riesgos son:

¿Cuáles son los síntomas?

- En los pacientes que presentan un Infarto Agudo de Miocardio (**IAM**) el síntoma más característico es dolor torácico o sensación de opresión en el tórax, que usualmente inicia en el centro del tórax y se irradia a la espalda, a la mandíbula o al brazo izquierdo y en algunos casos el brazo derecho.
- Algunos pacientes también pueden presentar síntomas como dificultad para respirar, mareos, náuseas, palidez, vómito, sudoración o pérdida de conocimiento.
- La primera manifestación también puede ser muerte súbita.

Mis síntomas fueron:

¿Cómo se diagnostica?

Una vez se identifican los síntomas, se debe realizar un electrocardiograma en el menor tiempo posible y tomar muestras de sangre para medir los marcadores de lesión del músculo del corazón (troponinas).

El electrocardiograma define si hay elevación del segmento ST lo cual indica que una arteria coronaria está obstruida totalmente y define el manejo inmediato.

Cuando en el electrocardiograma no hay cambios conclusivos, el análisis de biomarcadores en sangre ayudan a diagnosticar el Infarto Agudo de Miocardio. Estas sustancias se encuentran en las células del corazón y se liberan a la sangre cuando hay daño o muerte de algunas de ellas. Se elevan desde las primeras dos horas y se mantienen elevadas por varios días.

Otras pruebas complementarias:

Ecocardiograma transtorácico: es un estudio que mediante imágenes de ecografía permite evaluar cómo está funcionando el corazón, si hay alteraciones en la contractilidad, su extensión y las posibles complicaciones. Además, permite evaluar otras causas de dolor torácico.

Está indicado de manera urgente cuando el EKG no es diagnóstico para definir la reperusión inmediata, cuando hay sospecha clínica de una complicación y durante la hospitalización para evaluar la función ventricular izquierda y optimizar el tratamiento.



¿Cuál es el tratamiento?

Entre más rápido se inicie el tratamiento mayor será la probabilidad de supervivencia y menores las complicaciones.

Ante los síntomas de un posible (**IAM**) se debe llamar al sistema de emergencias médicas o acudir de manera inmediata al centro hospitalario más cercano ya que se tiene riesgo de muerte súbita. Se debe monitorizar el ritmo cardíaco, la presión arterial y la concentración de oxígeno en sangre.

- Administración de medicamento para diluir los coágulos de la arteria coronaria.
- Cateterismo cardíaco y Angioplastia Coronaria.
- Cirugía de revascularización miocárdica (Bypass coronario)
- Hospitalización para el manejo con medicamentos cardiovasculares.
- Rehabilitación cardíaca.



¿Cuál fue tu tratamiento?:

- **Nutrición:** Una alimentación equilibrada y variada que ofrezca los diferentes nutrientes en cantidades adecuadas, es esencial para mantener la salud y prevenir el desarrollo de enfermedades cardiovasculares.
- **Psicosocial (psicología y trabajo social):** Las actividades psicosociales ayudan en la adaptación a la nueva condición tanto del paciente como a su familia.
- **Farmacía:** verificar la conciliación de medicamentos, validar el plan de tratamiento farmacológico y brindar al paciente y la familia los conocimientos necesarios para utilizar sus medicamentos de forma adecuada y segura.

Fases de la rehabilitación cardiaca

- **Fase 1:** Es la fase que se realiza durante la estancia hospitalaria. Inicia desde el primer día siempre y cuando las condiciones clínicas y hemodinámicas se estabilicen y lo permita.
- **Fase 2:** Se lleva a cabo en lo posible durante las primeras semanas o meses tras el evento agudo de forma ambulatoria: donde el paciente acude una o varias veces a la semana al centro de rehabilitación.
- **Fase 3:** Consiste en una serie de ejercicios sencillos que se pueden realizar en su domicilio, o en centros deportivos siguiendo las recomendaciones dada por los profesionales a cargo de su rehabilitación. Donde el objetivo es mantener y progresar en los hábitos de vida saludables adquiridos durante la fase II.

¿Qué tratamientos de rehabilitación y apoyo asistencial recibes?

Los pacientes con **(IAM)** reciben una atención interdisciplinaria por expertos en rehabilitación, nutrición, psicología, trabajo social y farmacia, donde dichas intervenciones son importantes para su recuperación.

- **Rehabilitación cardiaca:** La rehabilitación cardiaca es el conjunto de actividades necesarias para brindar a los individuos con enfermedades cardiovasculares, una condición física, mental y social óptima que les permita conocer y controlar los factores de riesgo cardiovascular (FRC), modificar el estilo de vida, y una pronta incorporación en la sociedad o en el entorno laboral o en ambos.



**Fase 1
Hospitalaria**

**Fase 2
Ambulatoria**

**Fase 3 y 4
Mantenimiento**

Recomendaciones para los ejercicios de rehabilitación

- Use ropa y calzado adecuados.
- Realice los ejercicios de acuerdo con la prescripción hecha.
- El ejercicio lo puede ejecutar sentado o de pie, según su condición.
- Hidrátese durante el ejercicio. Tenga en cuenta si tiene restricción hídrica.
- No se exceda en el ejercicio.
- La actividad física debe ir acompañada de nutrición saludable.

Si llega a presentar mareos, náuseas, dificultad para respirar, dolor al pecho, sudoración excesiva y palidez, suspenda el ejercicio y si es el caso, consulte a su médico o al servicio de Urgencias.

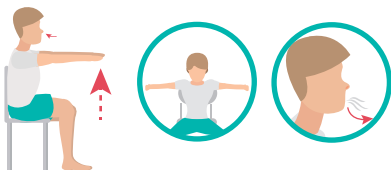
Ejercicios para realizar en todas las fases:

Ejercicios respiratorios:

Sentado, con la espalda recta apoyada en la silla, toma aire por la nariz lenta y profundamente al mismo tiempo que elevas los brazos, expulsa el aire por la boca a la vez que bajas los brazos. Realiza 10 repeticiones.



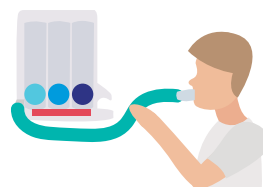
Sentado, con la espalda recta apoyada en la silla, toma aire por la nariz lenta y profundamente al mismo tiempo que abres los brazos hacia los lados y sostén el aire de 3 a 5 segundos, expulsa el aire por la boca a la vez que cierras los brazos. Realiza 10 repeticiones.



Con el incentivo respiratorio, coloca la boquilla en tu boca apretándola suavemente con los labios. No bloques la boquilla con la lengua.

Inhala lenta y profundamente por la boquilla para hacer subir las esferas, sostén durante dos segundos (inhala por la boca).

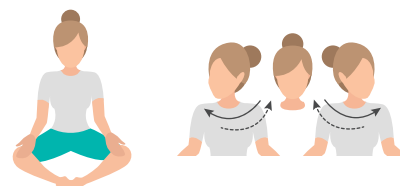
Posteriormente retire la boquilla de la boca mientras botas el aire por fuera de la boquilla para disminuir la condensación de humedad dentro del dispositivo. Realiza 10 repeticiones cada hora mientras estés despierto.



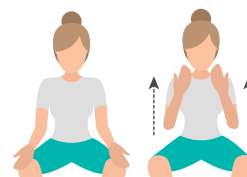
Ejercicios Físicos

Realice 10 repeticiones de cada ejercicio para iniciar la actividad física.

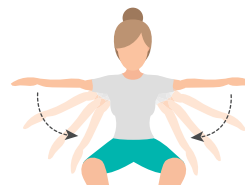
- En posición sentado o de pie lleva la cabeza hacia el lado derecho y regresa a la posición inicial. Repite lo mismo hacia el lado contrario.



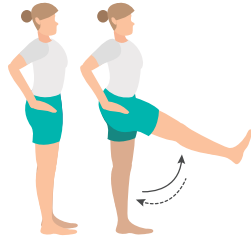
- Sentado, palmas de la mano hacia arriba y apoyadas en los muslos. Dobla los codos e intenta tocar tus hombros con las manos, regrese a la posición inicial.



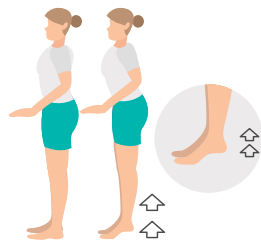
- Sentado, con los brazos al lado del cuerpo, las palmas de las manos hacia abajo, levanta los brazos hasta la altura de los hombros (los codos deben estar extendidos). Regresa a la posición inicial.



- De pie, apoyado en la silla, levanta la pierna derecha con la rodilla estirada. Regresa a la posición inicial. Repite lo mismo con la pierna izquierda.



- De pie, apoyado sobre una superficie estable, empuja con los dos pies, manteniendo las rodillas estiradas y el tronco derecho. Regresa a la posición inicial.



- Después de los anteriores ejercicios realice una actividad aeróbica como caminar, andar en bicicleta, caminar en la piscina, hacer uso de caminadora o elíptica con los parámetros establecidos por su fisioterapeuta.

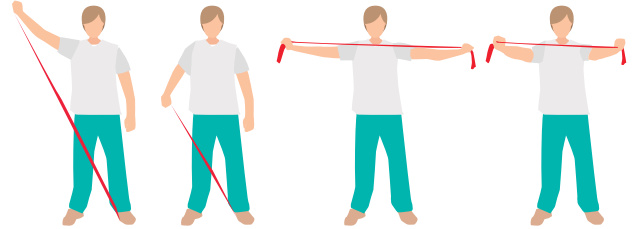


Después de realizar el ejercicio aeróbico, realice ejercicios de fortalecimiento muscular que involucre tanto brazos como piernas y abdomen.

- Ubique una silla sobre una superficie estable, siéntese y póngase de pie, realizando 4 series de 15 repeticiones.



- De pie usando bandas elásticas o pesas, realice elevaciones de brazos en diferentes rangos de movimientos, realizando 4 series de 15 repeticiones.



- De pie o sentado cruce el brazo derecho hacia el brazo izquierdo agarrando el codo y realizando una ligera tracción con el fin de estirar la extremidad sosteniendo 20 segundos.



- De pie o sentado flexiona ligeramente la pierna izquierda con la pierna derecha extendida e inclina ligeramente el tronco hacia adelante (hasta donde alcance), estirando la parte posterior de la pierna sosteniendo 20 segundos.



Prescripción de ejercicios:

- De 4 a 5 veces por semana
- Intensidad moderada, velocidad cómoda



Los parámetros como la presión arterial, frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno sirvan para evaluar la intensidad

En su caso su presión después del ejercicio podría ser:

La saturación de oxígeno en su caso puede ser:

Y su frecuencia cardiaca máxima puede ser:

Duración de 30 a 60 minutos

Signos y síntomas de alarma durante el ejercicio:

Los signos de alarma de que se está esforzando demasiado son, entre otros, los siguientes:

- Angina: sensación de presión, ardor, compresión, pesadez u opresión debajo del esternón que puede extenderse al brazo o al hombro izquierdo, la espalda, la garganta o la mandíbula.
- Sensación de mareo, vértigo o confusión.
- Sensación de cansancio extremo después de la actividad física.
- Respiración entrecortada inusual o extrema.
- Latido cardíaco rápido o irregular.

Si experimenta alguno de estos signos y síntomas durante o después de la actividad física, llame a su médico de inmediato o acuda a un servicio de urgencias.

Recomendaciones Nutricionales

- Mantenga una alimentación organizada: Desayuno, almuerzo, cena, refrigerios.
- Consuma entre 5 a 10 porciones entre frutas y verduras variadas al día: Aumentando el consumo de: frutas y verduras de hoja verde, las frutas y las hortalizas de raíz como: naranja, frijoles blancos, las espinacas, banano y batata.
- Aumente el consumo de fibra consumiendo granos enteros: cereales integrales (arroz, pan integral, pasta), granos como lentejas, frijoles, garbanzos, arvejas secas.
- Evite los productos refinados como aquellos preparados en panadería (pan, buñuelo, pandebono, almojábana, etc.), por su alto contenido de grasas saturadas.

- Para las preparaciones utilice moderadamente aceites como: girasol, maíz, soya, oliva o canola (máximo 1 cucharada en la preparación). Utilice pequeñas cantidades de aceite de oliva para cocinar o agregar a ensaladas. No consuma margarinas o mantequilla.
- Seleccione alimentos bajos en grasa como: carnes magras, pollo fresco (sin piel, no marinado ni en salmuera).
- Disminuya el consumo de mariscos y modere el consumo de carne de res y cerdo a 2 veces por semana.
- Consuma lácteos y derivados (queso, yogurt) descremados o bajos en grasa como queso cuajado, leche descremada, yogurt griego, kumis.
- Aumente el consumo de nueces y semillas como: almendras, marañón, semillas de girasol, chía, linaza. Verifique que no contengan sal.
- Prepare todos los alimentos: asados, al horno, a la plancha, guisados y/o al vapor. Evite los fritos.
- Modere el consumo de sal, máximo **2 gramos** al día (una cucharadita), solo en la preparación de alimentos.
- Para dar sabor a los alimentos prefiera especies naturales como: ajo, tomillo, laurel, orégano, romero, albahaca, comino, pimienta, ají, jengibre, perejil, vinagre, cúrcuma, curry.
- Revise de manera cuidadosa el contenido de sodio en la etiqueta de los alimentos.
- No agregue sal cuando los alimentos ya estén servidos.

Retire de su dieta alimentos industrializados como: productos enlatados, embutidos (salchichas, salchichón, chorizos etc), productos de paquete (papas, patacones, etc.), salsas y aderezos: soya, salsa de tomate, mayonesa, mostaza, vinagretas, sopas instantáneas, caldos de sabor.

Recomendaciones Psicosociales

- Cuento con la red de apoyo (familiar o social) en el proceso de recuperación.
- Realice la toma del medicamento en los horarios, dosis y frecuencias indicadas por tu médico tratante.
- Siga las indicaciones médicas y los tratamientos prescritos, cuidar de la alimentación e hidratación, consumiendo alimentos nutritivos y suficiente agua según recomendaciones de su nutricionista/ médico y teniendo presente sus patologías de base.
- Realice los trámites administrativos necesarios para las diferentes autorizaciones tales como la de los medicamentos, citas médicas y terapias
- Asista a los controles médicos. Un adecuado seguimiento permitirá prevenir riesgos .
- Adquiera hábitos y comportamientos saludables, como el deporte, alimentación, interacción social, ocio y recreación.
- Evite el aislamiento, socializar aporta una buena salud mental y física.
- Las emociones serán parte de tu vida, algunas serán de mayor agrado y otras no tanto, conviene que tu corazón vaya a un ritmo contenido y tranquilo.
- Antes de reaccionar, tomase el tiempo de respirar, reconozca la emoción, dele espacio, permítase entender y alejarse cuando se requiera. Evalúe la situación y posibles soluciones.
- Cuando las emociones lo saquen de autocontrol, las técnicas de relajación pueden ser una buena solución. Estás, reducen y modulan la actividad de su sistema nervioso.
- Tenga en cuenta que el estrés agudo y crónico tiene relación neuroendocrina, hormonal y metabólica.
- Los cambios son naturales en la vida, algunos de ellos podrían llegar con la enfermedad y aunque pueden resultar incómodos al principio,

también son una oportunidad de conocer nuestro amplio repertorio de capacidades, creatividad y posibilidades en el mundo.

- Siga un proyecto de vida, reescríbalo o adáptelo, y así encontrará un sentido por la vida donde genere una sensación de control.
- Participe en actividades recreativas, sociales y culturales que sean de su interés y que se adapten a sus capacidades físicas y cognitivas.
- Consulte al servicio médico de urgencias más cercano (o de su red de atención en salud) ante dificultad o necesidad asociada a signos y síntomas de alarma que surja durante el proceso de recuperación.
- Es más recomendable reanudar las **relaciones sexuales** tras un entrenamiento **físico y psicológico adecuado y progresivo**. Gracias a esta planificación se aprende a detectar cuáles son las respuestas físicas del cuerpo después de un esfuerzo. Desde un punto de vista psicológico, el entrenamiento llevará al paciente a reconocer cuáles son sus relaciones emocionales nocivas y cómo controlar estas últimas a través de métodos de respiración y relajación.

¿CÓMO PUEDO PREVENIR UN NUEVO IAM?

- Asista a los controles médicos con los especialistas de manera regular y cumpla con las recomendaciones, para evitar descompensaciones de sus enfermedades.
- Tome sus medicamentos en el horario indicado y de acuerdo con la formulación entregada.
- Debe mantener en metas recomendadas según las guías de manejo, los niveles de colesterol, azúcar y la presión arterial.
- Evite el consumo de alcohol.
- Evite fumar o consumir sustancias ilícitas.
- Controle su peso y mantenga una alimentación saludable.
- Realice ejercicio rutinario.
- Asista o realice las terapias asignadas, esto le ayudará a estar mejor.



Recomendaciones sobre la medicación

- Siga las recomendaciones de su médico.
- Evite automedicarse.
- Tenga presente el nombre de los medicamentos y solicite ayuda cuando lo requiera.
- Ante cualquier duda consulte con su médico tratante.

Medicamento	Recomendaciones	Precauciones
Ácido acetil salicílico	Se debe tomar de por vida desde el diagnóstico. Su función es evitar la recaída. Algunos pacientes pueden ser alérgicos, lo que conlleva a dificultad en su uso.	Se puede facilitar la aparición de úlceras gástricas. Se puede prevenir con el uso de medicamentos que tratan la gastritis. Hay facilidad en la aparición de episodios de sangrado menor.
Clopidogrel /Ticagrelor/Prasugrel	Su función principal es evitar la obstrucción de los stents implantados en las arterias coronarias, durante el tratamiento del infarto y prevenir la recaída de un nuevo infarto. Su uso es de aproximadamente un año y puede variar dependiente de cada caso.	Se puede facilitar la aparición de episodios de sangrado. Con respecto al ticagrelor, puede producir sensación de ahogo en forma de suspiros, es un efecto secundario incómodo, usualmente transitorio y puede prevenirse consumiendo la pastilla con café.
Atorvastatina /Rosuvastatina	La función principal de este medicamento es reducir los niveles de colesterol en sangre. Tiene asociado algunos efectos benéficos como reducir el tamaño de las placas de colesterol, reducir la inflamación en el sitio de obstrucción de las arterias.	Su principal efecto secundario son los dolores musculares denominados miopatía. El factor precipitante es el uso de algunas de combinaciones de medicamentos que juntos llevan a producirlos. Por esto es esencial informar a su médico cuáles debe continuar para evitar estas interacciones.
Metoprolol /Carvedilol/Bisoprolol	Medicamento beta bloqueador. Su principal efecto es reducir el riesgo de arritmias graves en la etapa temprana del infarto y prevenir la progresión de la disfunción del corazón derivada por la obstrucción coronaria.	Su principal efecto secundario es la reducción de la frecuencia cardiaca. Bajan discretamente la presión arterial. Puede relacionarse con el desarrollo de disfunción eréctil al inicio de su uso.
Enalapril /Ramipril/Lisinopril	Medicamentos conocidos como inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA). Su rol principal es la prevención de la disfunción del corazón relacionada con el infarto en personas sin antecedentes de hipertensión arterial. En los pacientes con hipertensión arterial son excelentes opciones para el tratamiento en búsqueda del control de las cifras tensionales. Puede producir tos o sensación de "carraspera" en la garganta.	Puede producir sensación de mareo y debilidad por disminuir la tensión arterial. Pueden afectar el potasio y elevar los niveles de creatinina.

Otras recomendaciones específicas:

¿Qué hacer si alguien sufre un Infarto de Miocardio?

Si un familiar o cualquier persona presenta dolor torácico o sensación de opresión en el tórax, dificultad para respirar, mareos, palidez, pérdida súbita del conocimiento; podría estar sufriendo un Infarto Agudo de Miocardio. La principal recomendación es comunicarse con emergencias para que sea atendido de manera inmediata y trasladarlo a un centro asistencial y/o llevarlo al servicio de urgencias más cercano lo antes posible.



Cuando el corazón se detiene, el cuerpo deja de recibir sangre oxigenada y en solo unos pocos minutos causar daño cerebral. La reanimación cardiopulmonar (RCP) puede mantener la circulación de sangre oxigenada hacia el cerebro y otros órganos hasta que un tratamiento médico de emergencia restablezca el ritmo cardíaco normal.

La RCP inmediata puede duplicar o triplicar las posibilidades de sobrevivir ante un paro cardíaco. La **Asociación Americana del Corazón (AHA)** recomienda iniciar RCP solo con las manos para personas sin capacitación o como una medida de primeros auxilios.

Antes de comenzar la RCP verifica lo siguiente:

¿Está la persona en un entorno seguro?

Evite otro accidente.

¿Está la persona consciente o inconsciente?

Tocar o sacudir su hombro y preguntar en voz alta: "¿estás bien?". Pida ayuda. **Llamar al 123 o al servicio de ambulancia y pedir que traigan un desfibrilador externo automático (DEA)**, inicie compresiones torácicas.

Para que las compresiones sean de buena calidad:

- Recueste a la persona boca arriba en el piso.
- Coloque la base de la palma de mano sobre la parte central del pecho de la persona y la otra mano sobre la primera.
- Sin doblar los codos, póngase con los hombros arriba del centro del pecho y use su peso para presionar directamente el tórax. Asegúrese de comprimir el pecho por lo menos 5 centímetros.
- La frecuencia de compresiones debe ser de 100-120 por minuto.
- Permita que el tórax vuelva al punto inicial, después de cada compresión.
- Continuar las compresiones hasta que llegue el personal de emergencia, hasta que alguien lo pueda reemplazar o la persona recupere su estado de consciencia.
- Si hay disponible un **DEA** se debe seguir las instrucciones de uso.



Recuerde

Cualquier inquietud que presente durante su recuperación comuníquela a su médico tratante en las citas de seguimiento.

En caso de presentar algún síntoma de alarma consultar al servicio de urgencias y reportar al correo electrónico programaiam.imb@quironsalud.com

Encuesta de conocimiento del Programa Infarto Agudo de Miocardio

¿Recibió la educación acerca del Programa Infarto Agudo de Miocardio?

SI ☐

NO ☐

¿Fue clara para ustedes dicha información?

SI ☐

NO ☐

¿Quién recibe la educación? _____ y _____

¿Quién dio la educación? _____

Firma de recibido: _____ Firma de entregada _____

El paciente y/o la familia, en el momento que así lo desee, puede dejar de hacer parte del Programa.

Encuesta de conocimiento del Programa Infarto Agudo de Miocardio

¿Desea hacer parte del Programa

SI ☐

NO ☐

¿Recibió la educación acerca del Programa Infarto Agudo de Miocardio?

SI ☐

NO ☐

¿Fue clara para ustedes esta información?

SI ☐

NO ☐

¿Quién recibe la educación? _____ y _____

¿Quién dio la educación? _____

Firma de recibido: _____ Firma de entregada _____

El paciente y/o la familia, en el momento que así lo desee, puede dejar de hacer parte del Programa.

Autorización de ingreso y encuesta de conocimiento sobre el programa

Nombre del paciente: _____

¿Desea hacer parte del programa Infarto Agudo de Miocardio?

SÍ ☐ NO ☐

¿Recibió la educación acerca del Programa **Infarto Agudo de Miocardio**?

SÍ ☐ NO ☐

¿Fue clara para usted dicha explicación?

SÍ ☐ NO ☐

Nombre de quien recibió la educación: _____

Profesional que brindó la educación: _____

Fecha en la que recibió la información: DÍA / MES / AÑO

Firma paciente o familiar

Firma profesional orientador

Teléfonos de contacto: _____

Manifiesto que se me ha informado sobre la política de tratamiento de datos personales, la cual se encuentra disponible para ser consultada en la página web www.imbanaco.com/privacidad/ y que, con respecto a mis datos personales podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación y supresión ante la Clínica Imbanaco S.A.S., utilizando uno de los canales habilitados como el correo electrónico privacidad.imb@quironsalud.com.

“El paciente y/o la familia, en el momento que así lo desee, puede dejar de ser parte del programa.”

Encuesta de satisfacción del programa Infarto Agudo de Miocardio

ciente: _____

Diligenciado por

Acompañante: _____ Parentesco: _____ Pa _____

Identificación No.: _____ Nombre completo: _____

Celular No.: _____ Correo electrónico: _____

Preguntas:

1. ¿Cómo califica la atención por parte del grupo del programa Infarto Agudo de Miocardio?

- ☐ a. **Muy buena:** superior a lo esperado
- ☐ b. **Buena:** cumplió con lo esperado
- ☐ c. **Regular:** por debajo de lo esperado
- ☐ d. **Mala:** no se cumplió con lo esperado
- ☐ e. **Muy Mala:** totalmente inaceptable
- ☐ f. **No informa:**

2. ¿Le gustaría seguir participando en el programa Infarto Agudo de Miocardio?

- ☐ a. **Definitivamente si**
- ☐ b. **Probablemente si**
- ☐ c. **Neutral**
- ☐ d. **Probablemente no**
- ☐ e. **Definitivamente no**
- ☐ f. **No informa**

3. ¿Hasta qué punto recomendaría nuestro Programa Infarto Agudo de Miocardio?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Queremos que hagas parte del mejoramiento continuo de nuestro programa.

Déjanos tus sugerencias y/o comentarios

"Manifiesto que se me ha informado sobre la política de tratamiento de datos personales, la cual se encuentra disponible para ser consultada en la página web www.imbanaco.com/privacidad/ y que, con respecto a mis datos personales podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación y supresión ante la Clínica Imbanaco S.A.S., utilizando uno de los canales habilitados como el correo electrónico privacidad.imb@quironsalud.com."

Firma: _____

Clínica Imbanaco

 Vocación de Servicio

Si presenta cualquier síntoma que no pueda controlar con la medicación ordenada, puede consultar de lunes a domingo las 24 horas del día, al Servicio de Urgencias o comuníquese con su médico tratante.

Frente a cualquier inquietud acerca del Programa Infarto Agudo de Miocardio, contáctenos:

E-mail: programaiam.imb@quironsalud.com
Celular: +57 318 3378878

Cali, Colombia.

