



## PROTOCOLES THERAPEUTIQUES

# SCA ST + (STEMI) STRATEGIE DE REPERFUSION



### D

#### DEFINITION :

Une stratégie de reperfusion doit être SYSTEMATIQUEMENT proposée pour tous les :

- SCA ST + < 12 H  
ou > 12 H avec **persistance** de la **douleur** et du **sus ST**

Le choix entre la thrombolyse préhospitalière et l'angioplastie primaire dépend de l'analyse des délais de PEC / début de la douleur et de transport porte à porte (domicile - hôpital)

		Début de la douleur	
		< 3 H	≥ 3 H
Délai PORTE à PORTE	< 45 min	THROMBOLYSE ou ANGIOPLASTIE	ANGIOPLASTIE
	> 45 min	THROMBOLYSE	THROMBOLYSE

#### THROMBOLYSE PRE-HOSPITALIERE :

##### INDICATIONS : -

- signes < 3 H
- délai domicile – porte cardio > 45 min et délai domicile - ballon > 90 min

##### CONTRE INDICATIONS :

###### Formelles :

- accident vasculaire cérébral (ischémique < 6 mois)
- néoplasie intracrânienne
- traumatisme, chirurgie, traumatisme crânien majeur < 3 semaines
- saignement gastro-intestinal < 1 mois
- traitement AVK
- grossesse connue, post-partum < 1 semaine
- atteinte hépatique sévère
- ponction artérielle < 48 h non compressible

###### Relatives :

- hypertension artérielle non contrôlée > 180 / 110 mm Hg
- biopsie, injection IM, MCE prolongé et / ou traumatique

#### ANGIOPLASTIE PRIMAIRE :

##### INDICATIONS :

- délai domicile - porte cardio < 45 min et délai domicile - ballon < 90 min
- contre-indications à la thrombolyse
- choc cardiogénique (thrombolyse systématique si délai domicile - porte cardio > 45 min)
- infarctus du VD avec signes cliniques évidents
- à privilégier si antécédent de pontage aortocoronarien