



NOMBRE DEL CATEDRATICO: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ

NOMBRE DE LA ALUMNA: LAURA DILERY CRUZ DIAZ

MATERIA: MEDICINA INTERNA

TEMA: MAPA CONCEPTUAL CARDIOPATIA ISQUEMICA

GRADO Y GRUPO: 5° "A"

FECHA DE ENTREGA: 30-JUNIO-2020

CARDIOPATIA ISQUEMICA

DEFINICIÓN

Es un trastorno en donde parte del miocardio recibe una cantidad insuficiente de sangre y oxígeno; surge de manera específica cuando hay un desequilibrio entre el aporte de oxígeno y la necesidad de éste por dicha capa muscular.



EPIDEMIOLOGIA



FACTORES DE RIESGO

1. Edad avanzada
2. Se da más en los hombres
3. Antecedentes de cardiopatía isquémica prematura en la familia
4. Aumento de las cifras de colesterol total
5. Disminución de los valores de colesterol HDL

Es una enfermedad muy frecuente que afecta a gran parte de la población de los países desarrollados y, también, de los países en vías de desarrollo.
En Europa, se estima que la enfermedad cardiovascular es la causa de 4 fallecimientos cada año, lo que se supone el 47% de todas las mujeres.

FISIOPATOLOGIA

La causa de la cardiopatía isquémica es la arteriosclerosis. Una inflamación crónica de las arterias que provoca un endurecimiento y acumulación de placas de colesterol (placas de ateroma) en sus paredes, lo que favorece la formación de trombos.

CLASIFICACIÓN

- Infarto agudo de miocardio.
Angina de pecho estable.
Angina de pecho inestable.

DIAGNOSTICO

- *Historia clínica
- *Electrocardiograma
- *Enzimas cardiacas
- *Radiografía de torax
- *Ecocardiograma
- *Prueba de esfuerzo
- *Tomografía Computarizada

TRATAMIENTO

- *Vasodilatadores
- *Ácido acetilsalicílico
- *Clopidrogrel
- *Anticoagulantes
- *IECA/ARA
- *Estatinas

En los hombres, es más frecuente la presentación en forma de infarto, mientras que en las mujeres es más frecuente la presentación en forma de angina de pecho.

6. Tabaquismo
7. Hipertensión arterial
8. Diabetes mellitus
9. Obesidad
10. Sedentarismo

La arterioesclerosis puede afectar a todas las arterias del cuerpo y causar diferentes síntomas en función del órgano afectado.

CUADRO CLINICO

- *Dolor que es similar al de la agina (opresivo, retroesternal. Con irradiación ocasional a brazo izquierdo, cuello o abdomen).
- *Sucede en reposo
- *Dura horas
- *Sudoración
- *Mareos
- *Nauseas

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- *Tromboembolia pulmonar
- *Cardioespasmo
- *Pancreatitis
- *Trombosis mesentérica
- *Disección ártica
- *Pericarditis
- *Neumotorax
- *Pleuritis

RECOMENDACIONES

- *Modificaciones del estilo de vida
- *Dejar de fumar
- *Alimentación equilibrada
- *Ejercicio regular
- *Controlar el consumo de alcohol
- *Controlar factores de riesgo