



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**MEDICINA HUMANA**

**MATERIA: URGENCIAS MÉDICAS**

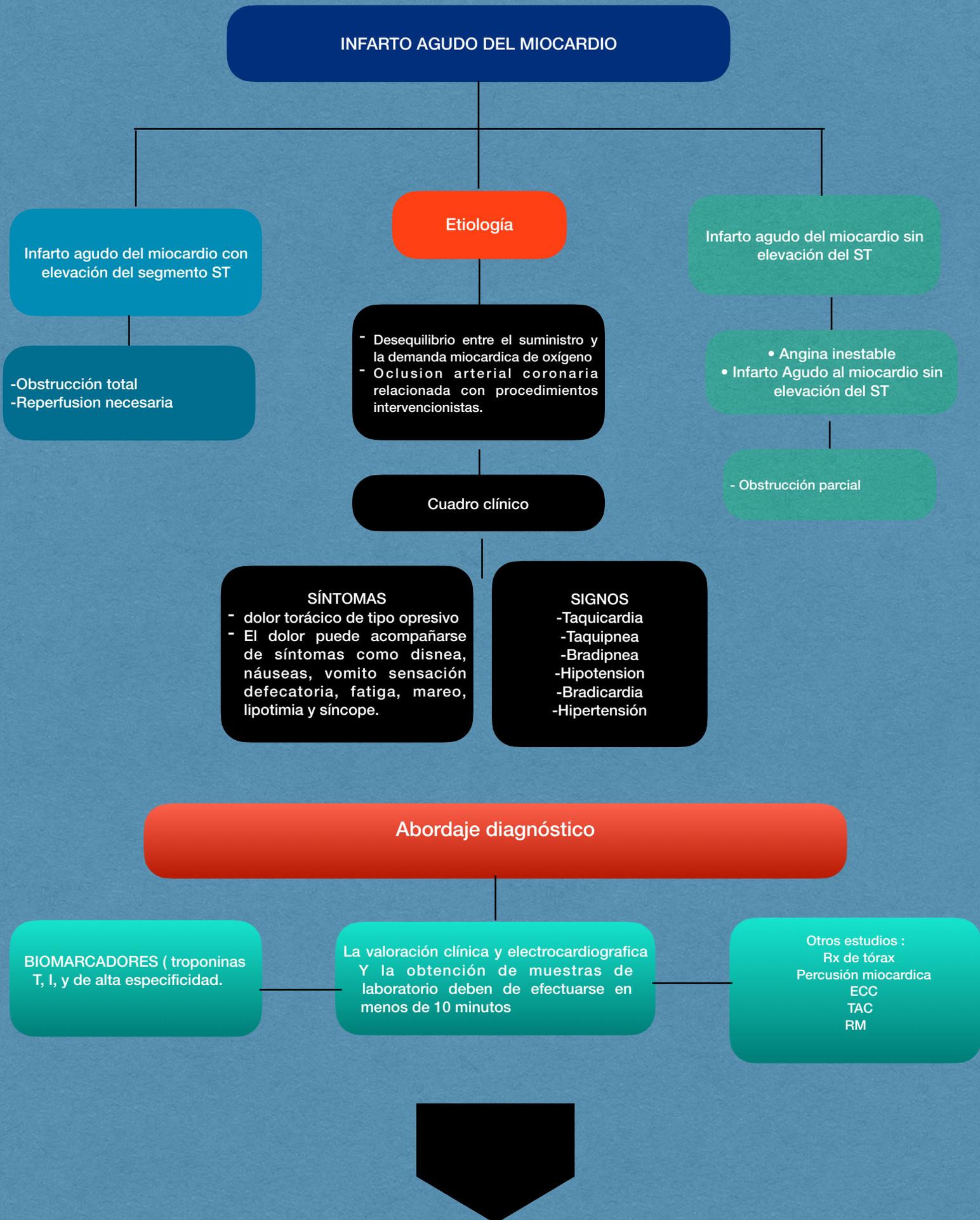
**ACTIVIDAD: MAPA CONCEPTUAL**

**DOCENTE: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ**

**ALUMNO: MARCO ANTONIO DOMÍNGUEZ MORALES**

**8 SEMESTRE**

# INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO



## Electrocardiograma

Se debe realizar en los primeros 10 minutos tras el primer contacto médico, debe incluir las 12 derivaciones regulares y debe interpretarlo de inmediato un médico calificado.

Elevación del segmento ST

Lesión subepicárdica

Elevación del segmento ST en las derivaciones DII, DIII y aVF.

Infarto en la cara inferior

Elevación del segmento ST en las derivaciones V1 a V6

Infarto en la cara anterior

## Cambios electrocardiográficos asociados con un infarto de miocardio previo

Cualquier onda Q en las derivaciones V2-V3  $> 0,02$  s o complejo QS en las derivaciones V2-V3

Onda Q  $> 0,03$  s y  $\geq 1$  mm de profundidad o complejo QS en las derivaciones I, II, aVL, aVF o V4-V6 en cualquier par de derivaciones de un grupo contiguo (I, aVL; V1-V6; II, III, aVF)

Onda R  $> 0,04$  s en V1-V2 y cociente R/S  $> 1$  con una onda T positiva concordante en ausencia de defectos de conducción

# Tratamiento

- El tratamiento del infarto del miocardio con elevación del segmento ST (IMCEST) está encaminado a permeabilizar o abrir la arteria ocluida.

## Tratamiento hospitalario

Medidas generales

Manejo farmacológico

Oxígeno

AAS

TX analgésico

Fentanilo

Buprenorfina

Morfina

Terapia de reperfusión

ICP

(Intervención coronaria percutánea)

