



**SALUD PUBLICA I**

**ESPECIALIDAD:  
MEDICINA HUMANA**

**EQUIPO 2:**  
ELIETH JOCELYN BURGUETE ARROYO  
ANTONIO RAMON HERNANDEZ URBINA  
ANDREA CITLALI MAZA LOPEZ

**CATEDRATICO:  
DR. MANUEL**

**SEMESTRE:  
PRIMERO**

**NOVIEMBRE 2020**

# INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

## ¿QUE ES?

El infarto de miocardio es una patología que se caracteriza por la muerte de una porción del músculo cardíaco que se produce cuando se obstruye completamente una arteria coronaria. En las circunstancias en las que se produce la obstrucción el aporte sanguíneo se suprime. Si el músculo cardíaco carece de oxígeno durante demasiado tiempo, el tejido de esa zona muere y no se regenera.

**El IAM se considera una emergencia clínica que requiere hospitalización**





## PRINCIPAL CAUSA

- La principal causa del infarto de miocardio es la obstrucción de las arterias coronarias. Para que el corazón funcione correctamente la sangre debe circular a través de las arterias coronarias. Sin embargo, estas arterias pueden estrecharse dificultando la circulación. Si el corazón se expone a un sobreesfuerzo pueden aparecer trastornos y formar un coágulo que, a su vez, puede tapar una arteria semiobstruida. Esta obstrucción, interrumpe el suministro de sangre a las fibras del músculo cardiaco. Al dejar de recibir sangre estas fibras mueren de forma irreversible.



## diagnostico

- La prueba más sencilla, evidente y eficaz durante el dolor para diagnosticar el infarto agudo de miocardio es el electrocardiograma.
- Análisis de sangre
- Prueba de esfuerzo
- Coronariografía



## tratamiento

- En el instante en que el paciente tenga la sospecha de que presenta algunos de los síntomas ya descritos debe avisar inmediatamente a los servicios de emergencias y posteriormente pueden tomar una aspirina (tiene un efecto antiplaquetario que inhibe la formación de coágulos en las arterias).

- ❖ Oxígeno
- ❖ Analgésicos
- ❖ Betabloqueantes
- ❖ Trombolítico
- ❖ Antiagregantes plaquetarios
- ❖ Calcioantagonistas
- ❖ Digitálicos
- ❖ Bypass coronario

# prevención

1

Al ser una enfermedad que no presenta síntomas previos, es muy importante tratar de detectarla antes que se manifieste clínicamente por ello es aconsejable, a partir de los 30 años, realizar controles clínicos y/o cardiológicos periódicamente.



- Dejar de fumar y evitar bebidas alcohólicas.
- Llevar una dieta equilibrada, rica en fruta, verduras, legumbres y cereales.
- Práctica habitual de deporte.
- Evitar a toda costa el estrés.
- Buen control de enfermedades como la hipertensión arterial, diabetes Mellitus entre otras.
- Verifique y controle su riesgo cardiovascular: Mídase la tensión arterial, Mídase los lípidos en la sangre y Mídase el azúcar en la sangre



## Control

**Todos los pacientes hospitalización y/o procedimientos cardiológicos intervencionistas deberán participar en un programa de rehabilitación cardiaca**

**Se deberán modificar los hábitos en el estilo de vida del paciente e incrementar la adherencia al tratamiento.**

**Se deberá llevar a cabo la planificación del control óptimo de la glucosa antes del alta de pacientes con diabetes**







## Control

**El primer mes después de un infarto el paciente debe ocuparse de descansar, alejarse del estrés laboral**

**El paciente deberá tomar el medicamento recetado sin olvido alguno.**

**Se le recomienda al paciente realizar como mínimo 30 minutos de ejercicio ya sea caminar, nadar o andar en bicicleta.**

