



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CUADROS COMPARATIVOS

Presenta: Adriana Bermúdez Avendaño

Doctor: Romeo Suarez Martínez

Grado: 8vo Grupo B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de marzo del 2021.

Síndromes coronarios agudos

Infarto agudo del miocardio con elevación del ST

Ansiedad

Inquietud

Palidez y sudoración

Dolor retroesternal que persiste más de 30 minutos

Diaforesis

Elevación del segmento ST

A la evolución pueden presentarse ondas Q

Pueden encontrarse ondas R

Infarto agudo del miocardio sin elevación del ST

Dolor de pecho localizado en región retroesternal, en ocasiones irradiado a epigastrio, cuello y hombro izquierdo

Disnea

El ECG puede apreciarse normal en algunos casos

Depresión del segmento ST

Inversión de la onda T

Dolor prolongado

Síncope

Marcadores séricos positivos

Alto riesgo

Angina de pecho estable

Se desarrolla durante la actividad física

Dura pocos minutos y se alivia con el reposo

Más común

Ocurre con patrón y el paciente predice cuando sucederá

El ejercicio es el desencadenante más común

Disminución del aporte sanguíneo

Dolor torácico que se desplaza a brazos, espalda y otras áreas

Angina de pecho inestable

Requiere tratamiento de urgencia

Es un signo de ataque cardíaco inminente

No sigue patrones

No se alivia con reposo ni medicación

Producida por coágulos que obstruyen parcial o totalmente la arteria

Puede producirse un IAM

Intenso y dura hasta 30 minutos

Puede empeorar progresivamente