



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE.**

**LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.**

**2DO. SEMESTRE.**

**3ERA. UNIDAD.**

MATERIA:

FISIOPATOLOGIA.

DOCENTE:

DR. JUAREZ GUTIERREZ LUSVIN IRVIN.

ALUMNO:

HERNANDEZ URBINA ANTONIO RAMON.

FECHA:

DOMINGO, 09 DE MAYO DE 2021.

# FISIOPATOLOGIA DE LA ANGINA DE PECHO.

Síndrome clínico producido por el aporte insuficiente de oxígeno (con respecto a las demandas del músculo cardíaco) debido al flujo insuficiente de sangre.

## Síntomas y signos:

- \*Molestia vaga.
- \*Sensación de compresión precordial.
- \*el dolor puede irradiarse a brazo izquierdo, espalda, garganta, mandíbula y dientes.
- \*el dolor raras veces se presenta en el ápex cardíaco.
- \*paciente diabético puede no presentar dolor.

## Tipos de angina:

### ESTABLE:

- \*es el tipo más común.
- \*ocurre cuando el corazón se está esforzando más que de costumbre.
- \*el dolor desaparece en pocos min después de descansar o de tomar la medicina de angina.

### INESTABLE:

- \*puede ocurrir con más frecuencia que la angina estable y ser más grave.
- \*también puede presentarse con el esfuerzo físico intenso o sin él, y es posible que no se alivie con reposo ni con medicinas.
- \*es muy peligrosa y requiere tratamiento de urgencia.

### VARIANTE O PRINZMETAL:

- \*poco frecuente.
- \*la causa es un espasmo de una arteria coronaria.
- \*se presenta cuando la persona está en reposo; el dolor puede ser intenso.
- \*este tipo de angina se puede aliviar con medicina y debe ser tratada con emergencia.

### MICROVASCULAR:

- \*puede ser más grave y durar más que otros tipos de anginas.
- \*es posible que no se alivie con medicinas.