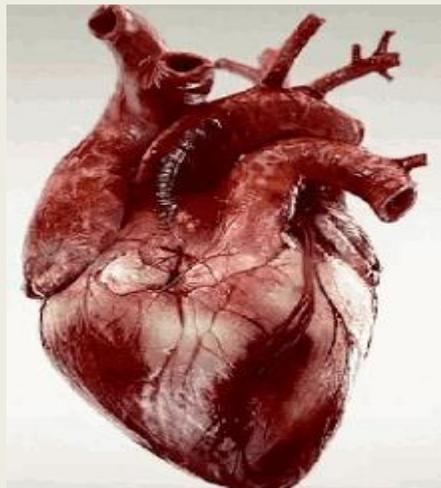


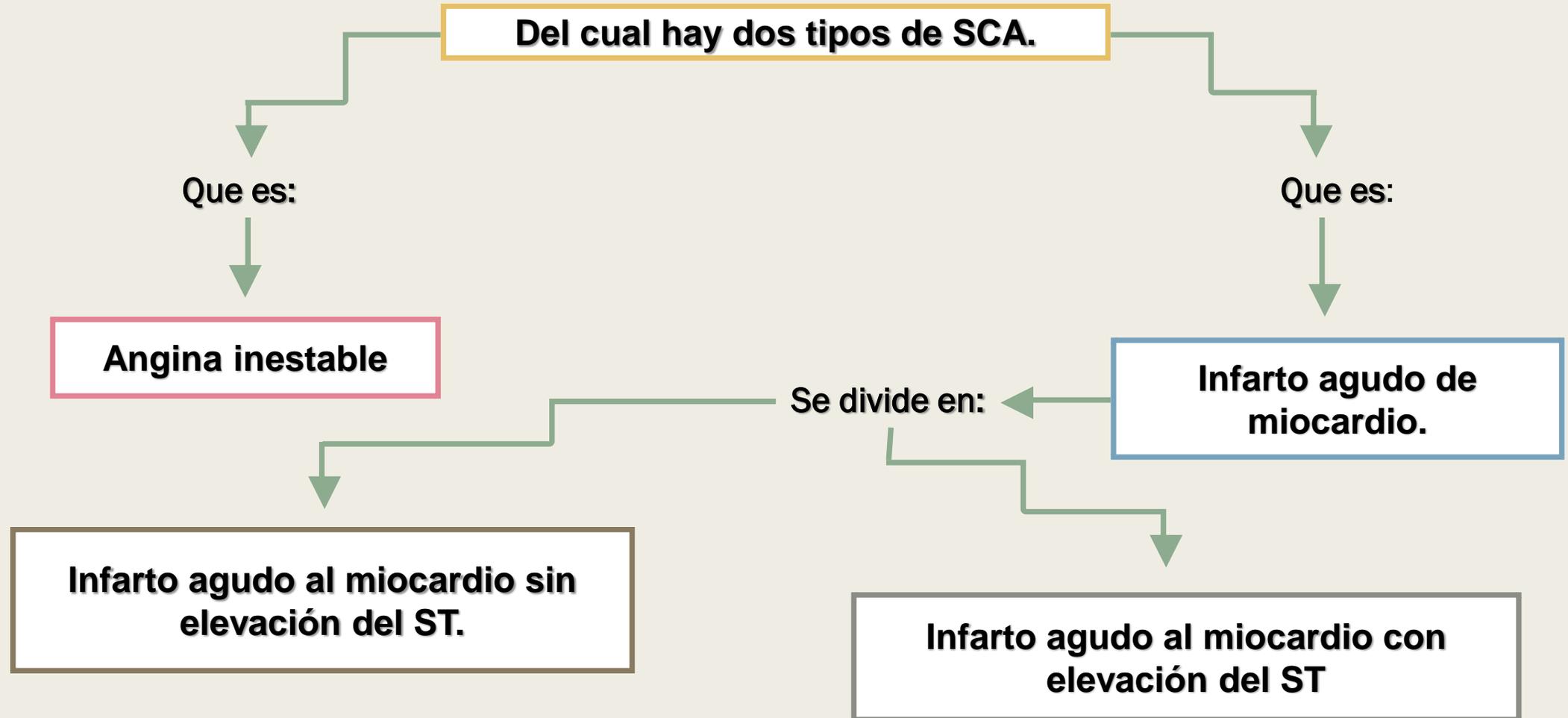
“INFARTO AGUDO  
DE MIOCARDIO”.

# INTRODUCCIÓN:

- ❑ El infarto de miocardio es una situación urgente que conlleva una mortalidad elevada.
- ❑ que consiste en la obstrucción brusca del paso de sangre a lo largo de una arteria coronaria con la subsiguiente muerte de la parte del corazón que es irrigada (alimentada) por dicha arteria.
- ❑ El infarto agudo al miocardio (IAM) es la primera causa de muerte en México y la primera a nivel mundial .

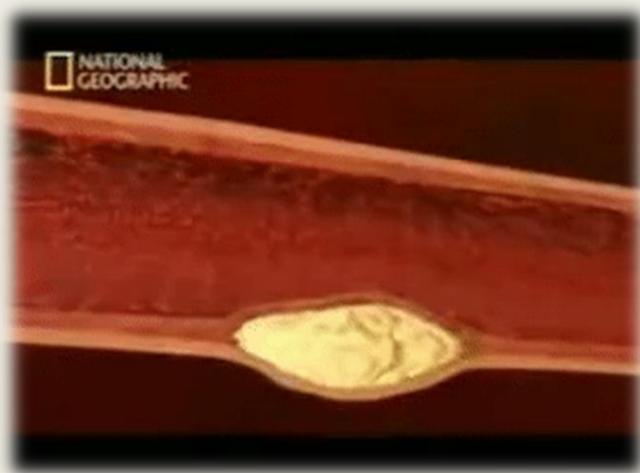


- ❑ Si este proceso ocurre de forma brusca, por la formación de trombos dentro de la arteria coronaria aparece lo que se le llama “síndrome coronaria agudo” (SCA) .



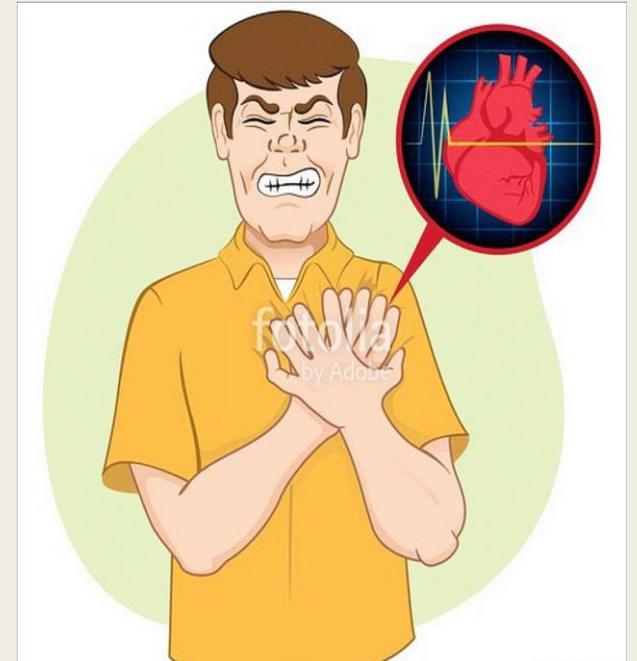
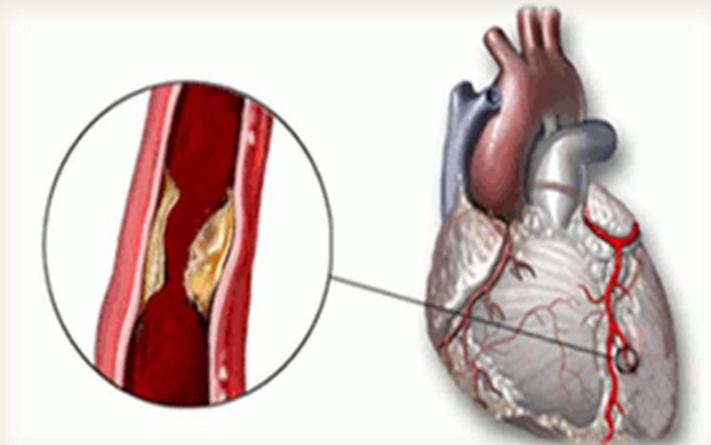
# ANGINA INESTABLE.

- se caracteriza por la suboclusión del flujo a través de una arteria coronaria sin evidencia de daño miocárdico.
- sin elevación de biomarcadores: troponina/CK-MB.
- El electrocardiograma puede ser inespecífico.



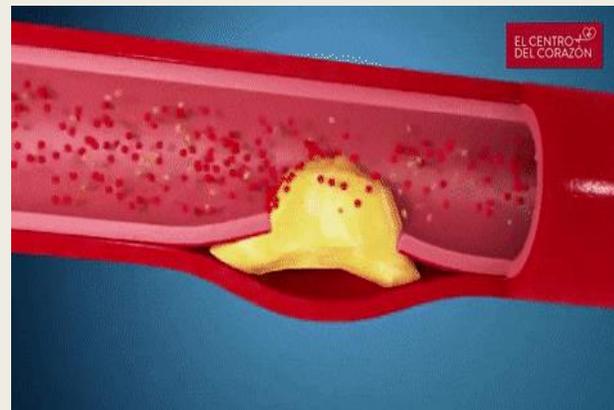
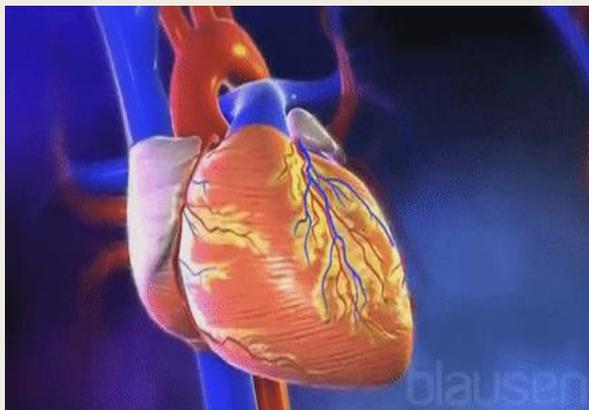
# LAM SIN ELEVACIÓN SEGMENTO ST :

- ❑ se caracteriza por la suboclusión del flujo a través de una arteria coronaria con evidencia de daño miocárdico.
- ❑ con elevación de biomarcadores: troponina/CK-MB.
- ❑ El electrocardiograma puede ser inespecífico.



# LAM CON ELEVACIÓN SEGMENTO ST :

- ❑ Se caracteriza por la oclusión total del flujo a través de una arteria coronaria.
- ❑ El electrocardiograma es diagnóstico (supradesnivel del ST).
- ❑ No es necesario contar con evidencia de daño miocárdico (biomarcadores) para hacer el diagnóstico.



# EPIDEMIOLOGIA A NIVEL MUNDIAL :

- ❑ En el año 2000 la OMS reporto 7.5 millones de muertes por “IAM”
  
- ❑ México reporto ese mismo año 6 millones de muertes por “IAM”, de los cuales :
  - ❖ Solo reportaron dolor torácico de los cuales, un 60% tenían un electro sin alteraciones.
  
- ❑ De esos 60 % , el 10 % al 15% se quedaron en observación.
  
- ❑ El restante de las personas (45%) se retiraron a sus casas, regresando horas o días después, con un síndrome coronario agudo con segmento ST elevado con necrosis miocárdica.
  
- ❑ Con una frecuencia mayor en hombres de 55 años, que en mujeres.

# EPIDEMIOLOGÍA EN MÉXICO.

- ❑ En los años 2001 al 2006, se calculo 120,000,000 de personas con problemas coronarios.
- ❑ Para el año 2030 se estima que la población se elevara a 250,000,000 de mexicanos.
- ❑ Y para el 2050 se cree que aumentara 150, 000,000 de personas mas siendo la primera causa de muerte.



**Para el 2030.**

- Las edades mas afectadas serán entre 25 a 55 años.**
- Ocasionado “síndrome agudo coronario, con o sin elevación del segmento ST y sin necrosis miocárdica.**

**Para el 2050.**

- Se estima que las edades para este año será menores de 25 años.**
- Prevaleciendo “ síndrome agudo coronario con elevación del segmento ST con necrosis miocárdica”.**

# HISTORIA NUTUAL DE LA ENFERMEDAD .

## Periodo patogénico.

- En el infarto agudo al miocardio, es difícil determinar el momento en que el agente entrara, se desarrollara y se multiplicara en el organismo del huésped .
- Ya que el origen de esta enfermedad no es de tipo biológico, es por ello que se cita de manera específica el desarrollo y génesis del ateroma con una propuesta explicativa de la principal causa de este trastorno.

## Periodo de Aterogenesis.

- Durante esta etapa muy temprana de la aterogenesis solo hay afección de la intima del vaso, en etapas mas avanzadas , la alteración notoria de la estructura de la intima puede modificarse.

□ **La lesiones de los vasos se dividen en cinco tipos:**

- ❖ **Lesión tipo 1** : se presenta la primera prueba microscópica de lípidos , los cambios histológicos son mínimos y consta de pequeños grupos aislados de macrófagos que contienen gotitas de lípidos (células espumosas).
- ❖ **Lesión tipo 2**: consta de células espumosas estratificadas en capas adyacentes de la intima, el sitio mas elocuente de afección inicial esta en posición a unos 2 cm distal al agujero de la coronaria izquierda.
- ❖ **Lesión tipo 3**: hay incremento de macrófagos y aumentos de lípidos extracelulares que consta de colesterol libre, ácidos grasos, y triglicéridos, presencia de coágulos.
- ❖ **Lesión tipo 4**: también denominada fase de ateroma, que presenta una etapa avanzada de ateroesclerosis.

