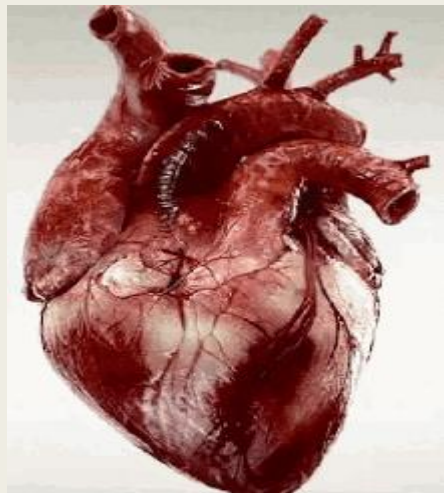


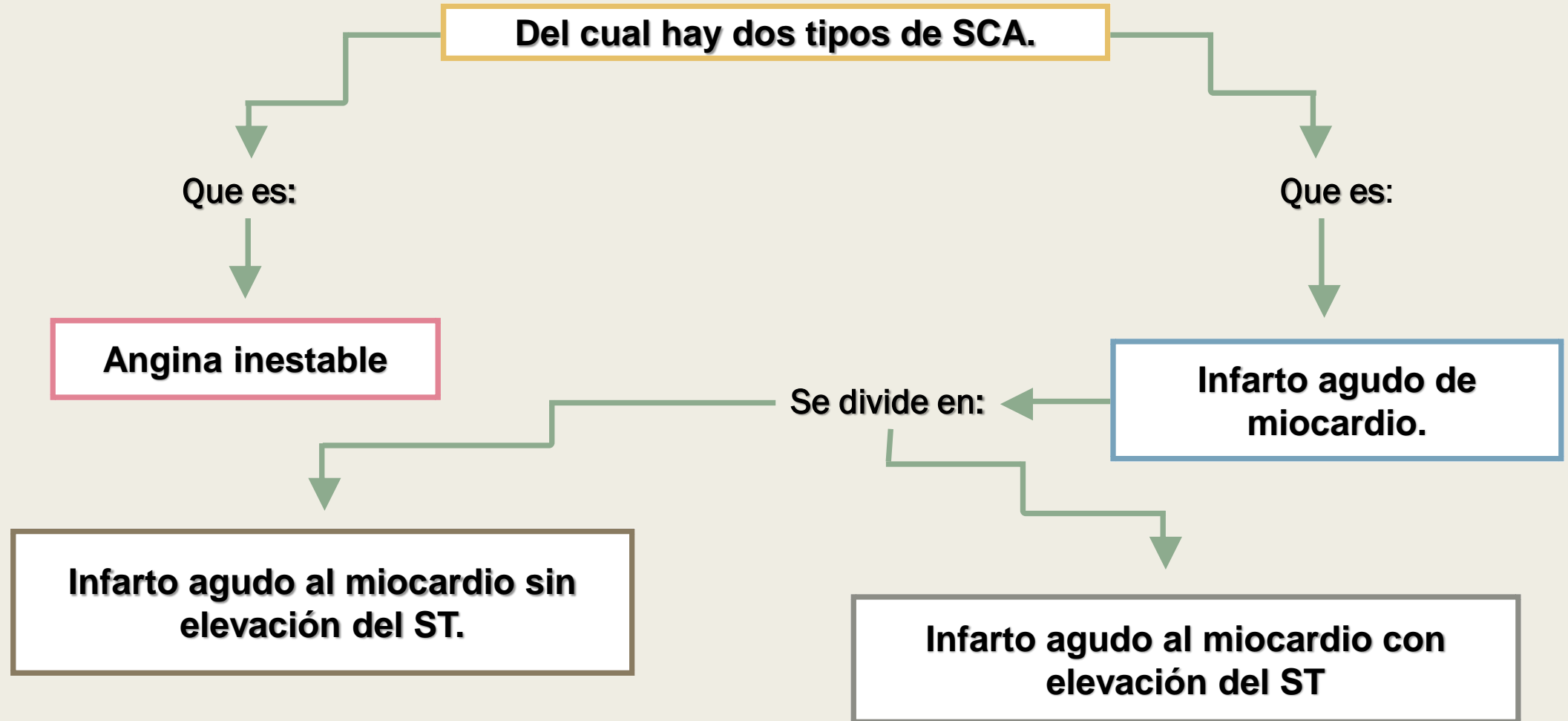
“INFARTO AGUDO
DE MIOCARDIO”.

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 .

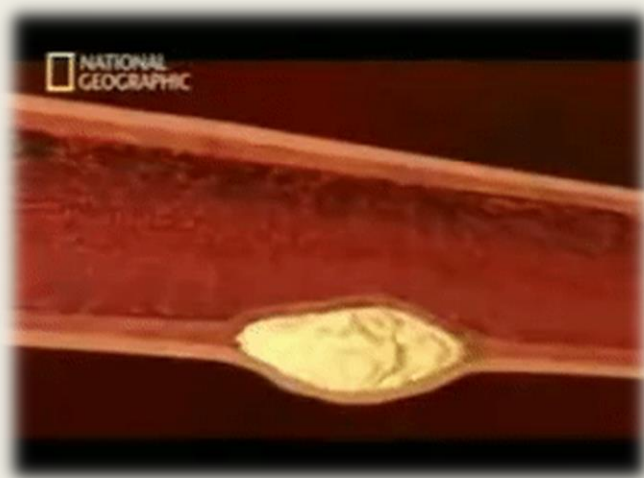


- ❑ Si este proceso ocurre de forma brusca, por la formación de trombos dentro de la arteria coronaria aparece lo que se le llama “síndrome coronaria agudo” (SCA) .



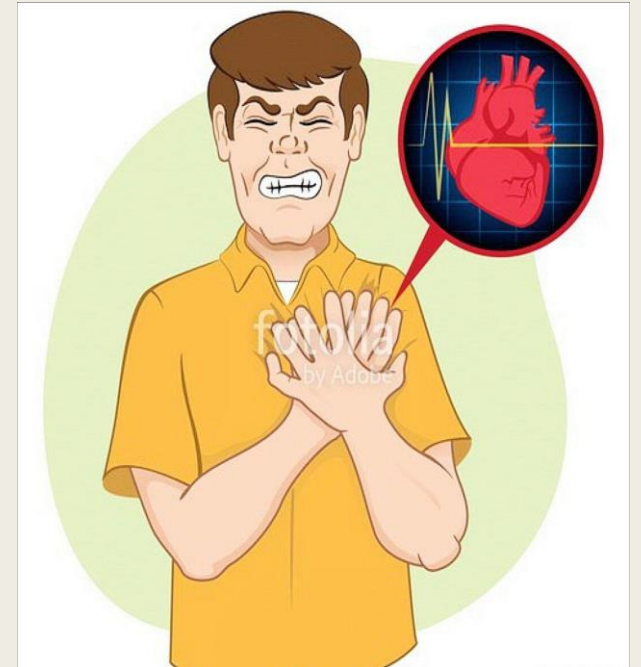
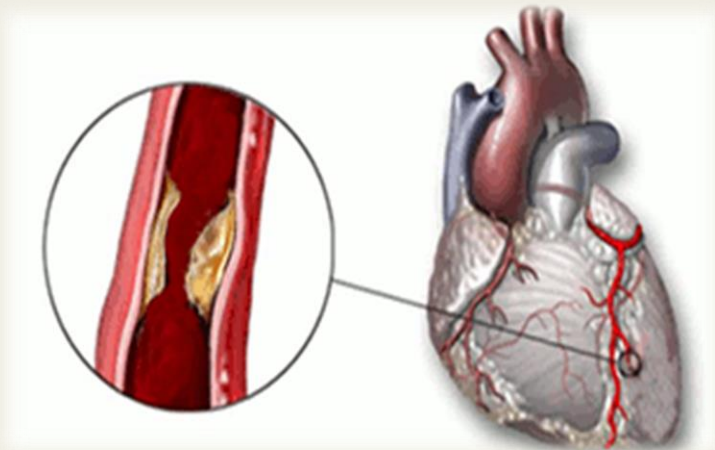
ANGINA INESTABLE.

- 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.



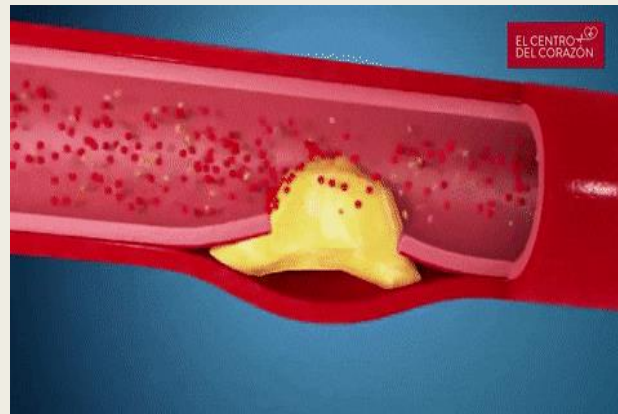
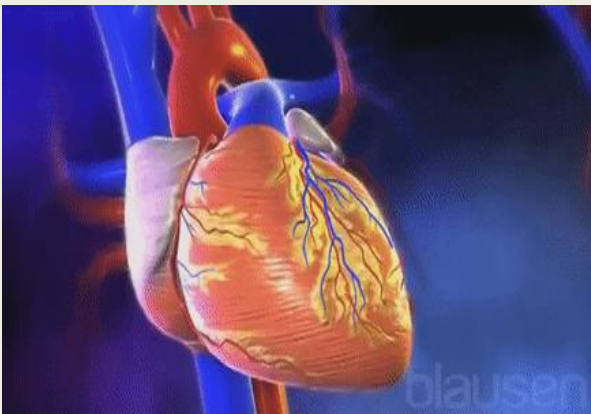
LAM SIN ELEVACIÓN SEGMENTO ST :

- ❑ 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.

❖ Lesión **tipo 5**: las lesiones en esta parte se llaman (fibroateroma) que contiene una capa de proteoglicano densa, con alto contenido de colágeno llamadas capas fibrosas, plaquetas obstruyendo la luz del vaso sobre la superficie endotelial.

