

Infarto agudo al miocardio

Factores de riesgo de infarto agudo al miocardio en adultos mayores de 50 años en el hospital general “María Ignacia Gandulfo”, en el periodo de Abril – Junio año 2021 en Comitán de Domínguez Chiapas

Integrantes

Brenda Yuridiana Pérez Pérez

Merari Alejandra García Ruiz

Anayeli Gonzales Aguilar

Clasificación de la investigación

- Nuestra investigación es un estudio con un enfoque mixto, por su alcance es de tipo explicativo, y por su diseño es descriptivo en donde se recolectarán datos de investigación, en la que se pretende Identificar los principales factores de riesgo que conllevan a un IAM en personas mayores de 50 años.

Planteamiento del problema

- El cuerpo está conformado por una serie de aparatos y sistemas que tienen una función determinada e importante que nos ayuda a conservar la vida, uno de ellos es el sistema circulatorio que integra a los vasos sanguíneos como son las venas, arterias, vénulas, arteriolas, y la más pequeña de ellas es la red de capilares.

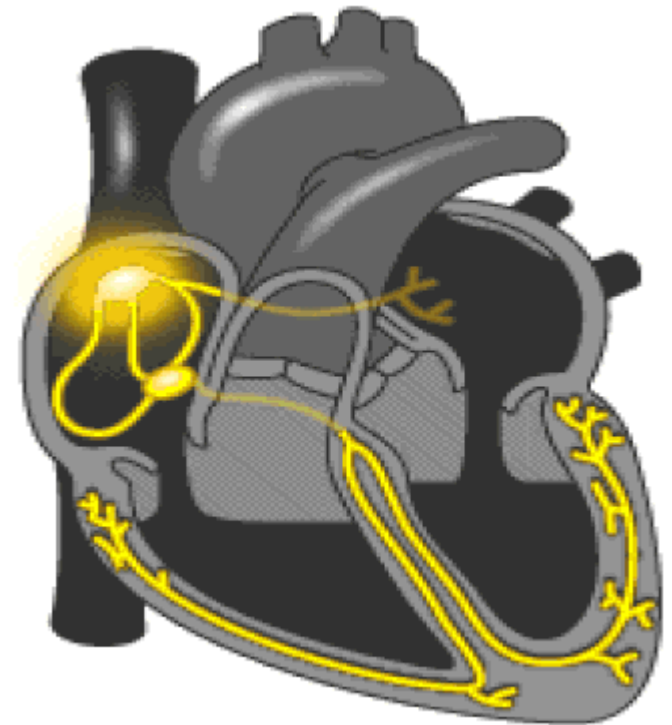
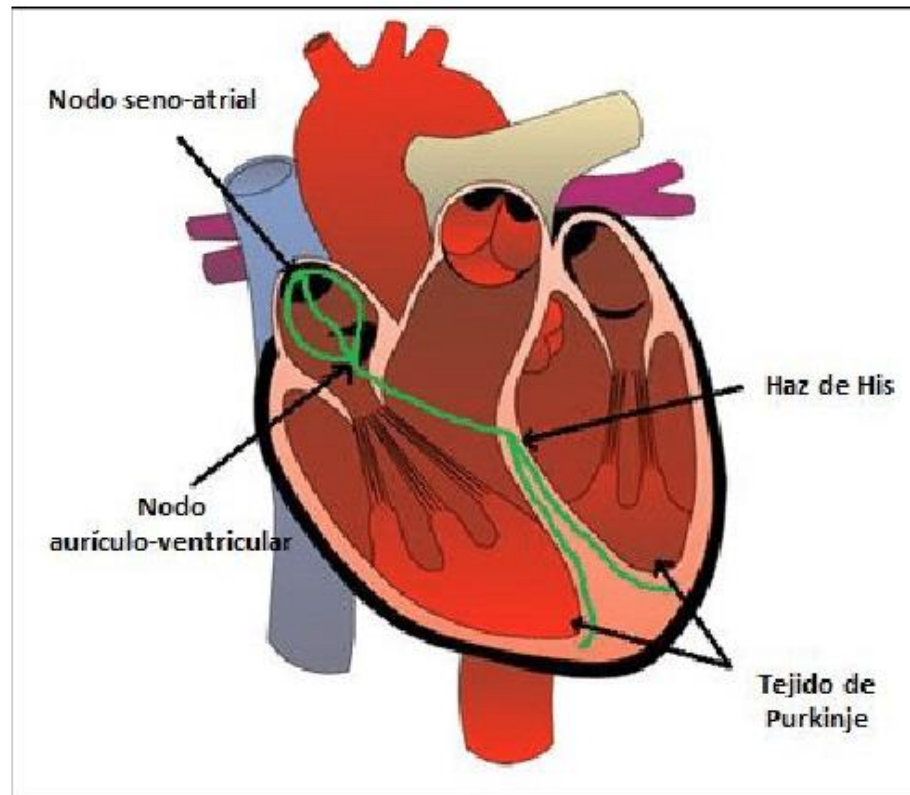


- El corazón

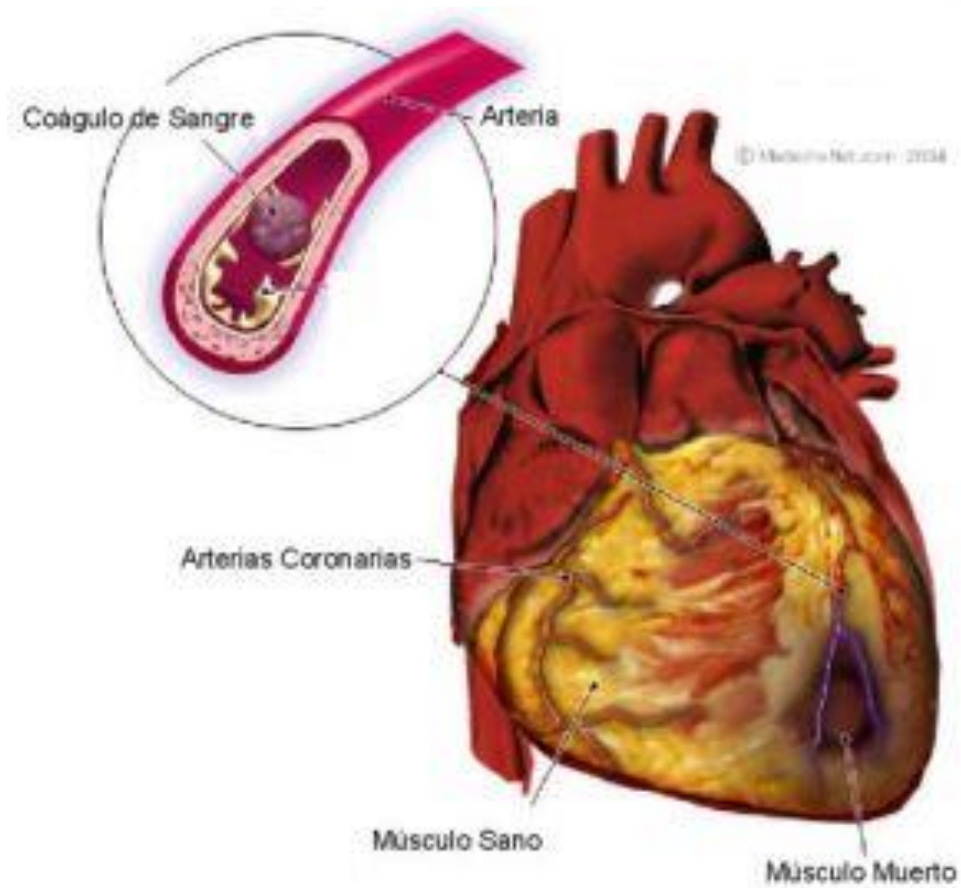
Es la bomba muscular que proporciona la energía para mover la sangre por los vasos sanguíneos;

Su estructura.

Sus capas.



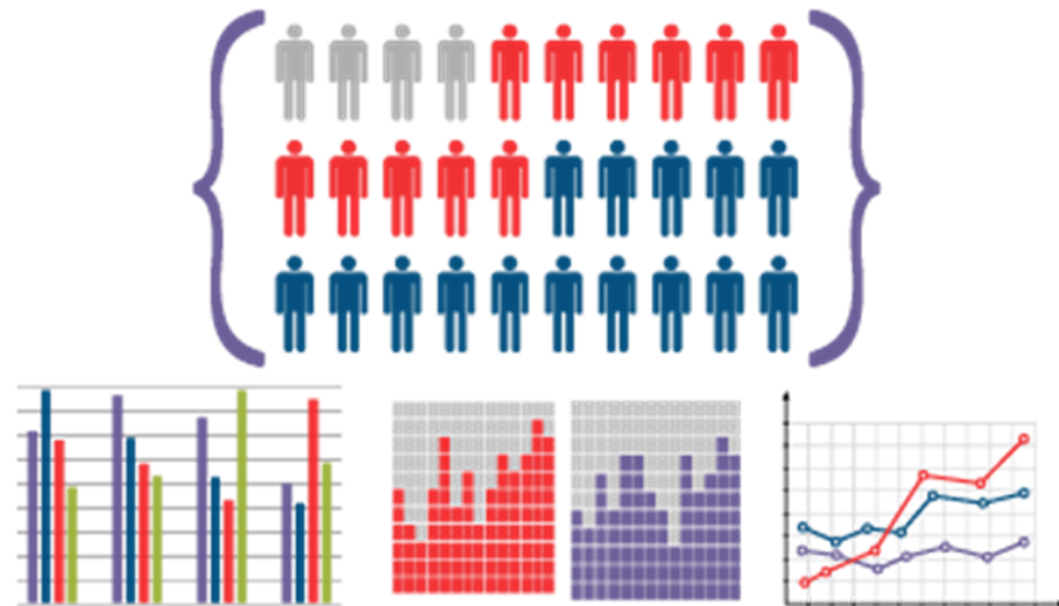
- Por lo tanto el infarto agudo al miocardio consiste en la necrosis de las células del miocardio como consecuencia de una isquemia prolongada, producida por la reducción súbita de la irrigación sanguínea coronaria, que compromete una o más zonas del miocardio. (Coll-Muñoz Y, 2011)



Incidencia

- Uno de cada dos pacientes con infarto agudo del miocardio no recibe ningún tipo de terapia de reperfusión, y uno de cada cuatro fallece.

- Entidad muy común
- incidencia 65.000 al año
- Mortalidad temprana (30 días) 30%
- Mortalidad antes de llegar al hospital 50%
- uno de cada 25 pacientes que sobreviven al IAM mueren al año



Mortalidad

- El infarto agudo al miocardio (IAM) es la primera causa de muerte en México, en conjunto con las enfermedades del corazón que causan más muertes al año que todos los cánceres combinados, las enfermedades respiratorias y todas las enfermedades neurológicas juntas.
- El país tiene una tasa de mortalidad hospitalaria por IAM tres veces más alta que el promedio de los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) (28.1 vs.7.5 muertes por cada 100 egresos) en pacientes de 45 años de edad y más.



Pregunta de investigación

- ¿Cuáles son los factores de riesgo que nos condiciona a presentar infarto agudo al miocardio en adultos mayores de 50 años que ingresan al hospital general “María Ignacia Gandulfo” en Comitán de Domínguez Chiapas?.



Objetivos de la investigación

General: Identificar los principales factores de riesgo que conllevan a un IAM

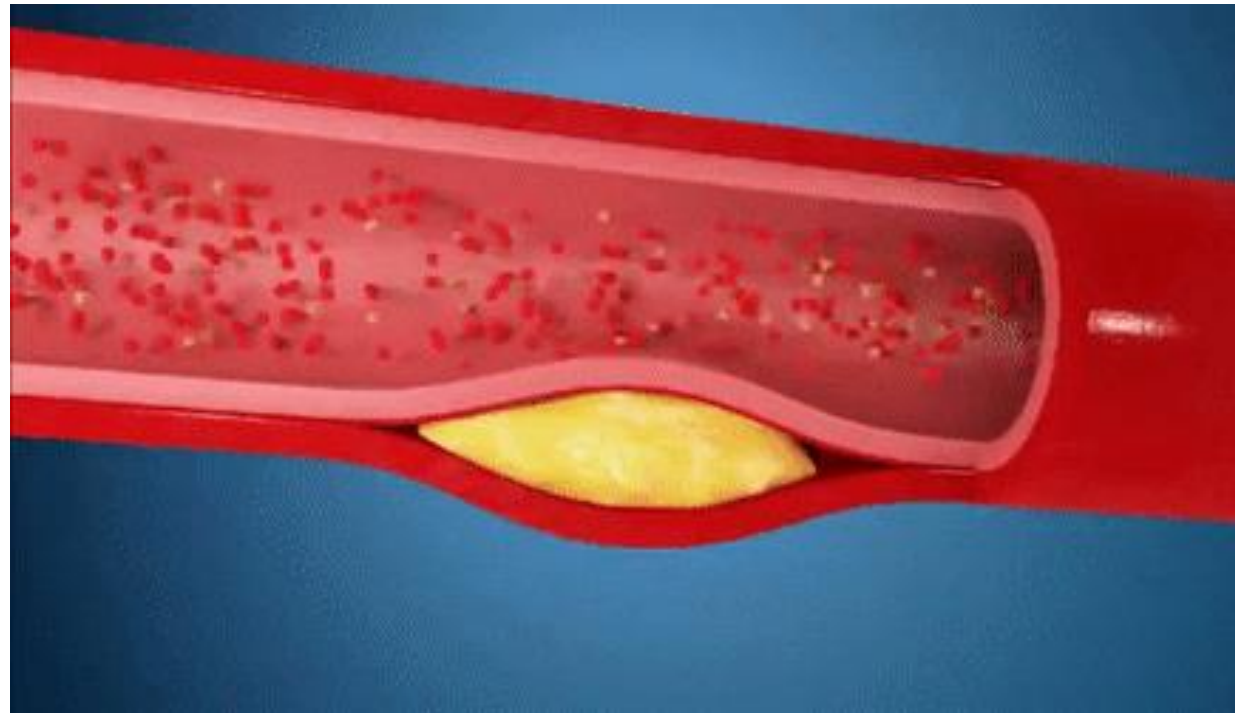
- Promover una identificación temprana y diagnóstico oportuno
- Divulgar la incidencia en los adultos mayores de 50 años en padecer un infarto agudo al miocardio
- Informar sobre los signos y síntomas de aparición IAM
- Dar a conocer la severidad que tiene la enfermedad en la población adulta mayor de 50 años de padecer infarto agudo al miocardio
- Explicar su comportamiento e interacciones de IAM en el organismo humano.
- Fomentar hábitos saludables en la población adulta mayor de 50 años para prevenir infarto agudo al miocardio

Marco teorico IAM

- El infarto agudo de miocardio, conocido también como ataque al corazón, es la necrosis o muerte de una porción del músculo cardíaco que se produce cuando se obstruye completamente el flujo sanguíneo en una de las arterias coronarias. Infarto significa 'necrosis por falta de riego sanguíneo', con agudo se refiere a 'súbito', con mio a 'músculo' y con cardio a 'corazón' (Fernández-Ortiz).

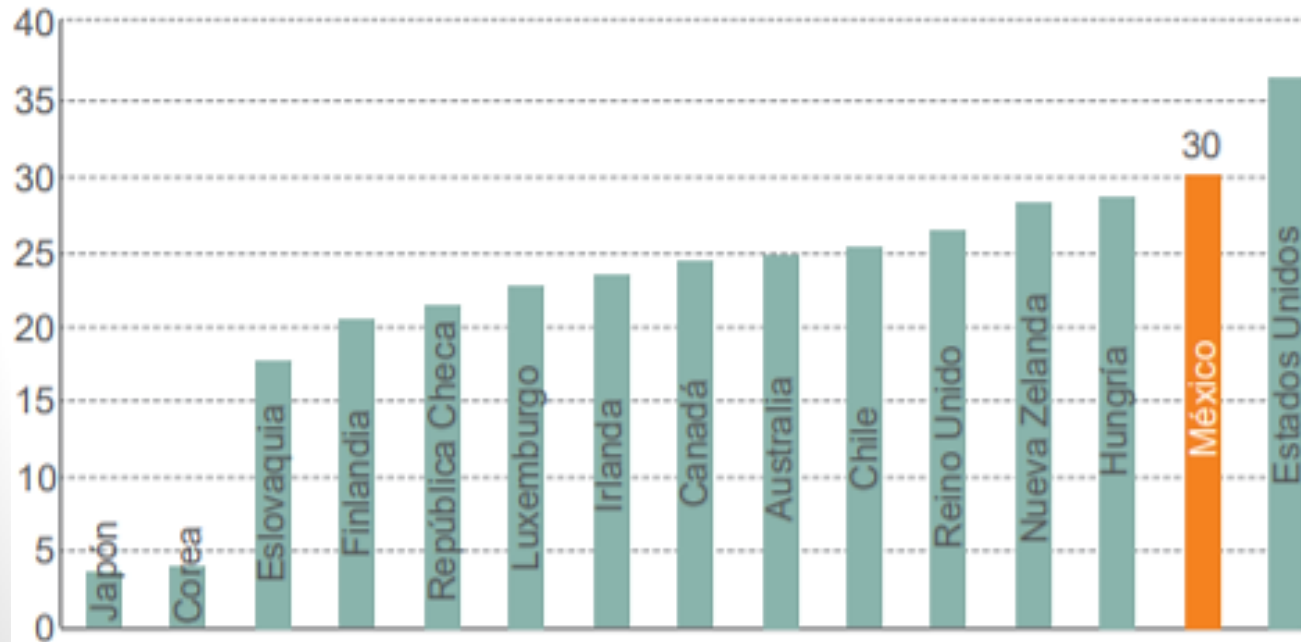


Es por ello que cuando se rompe una placa de ateroma en la pared de una arteria coronaria, rápidamente se forma sobre ella un trombo o coágulo que puede llegar a obstruir de forma completa y brusca la luz de la arteria (Fundación Wikimedia);



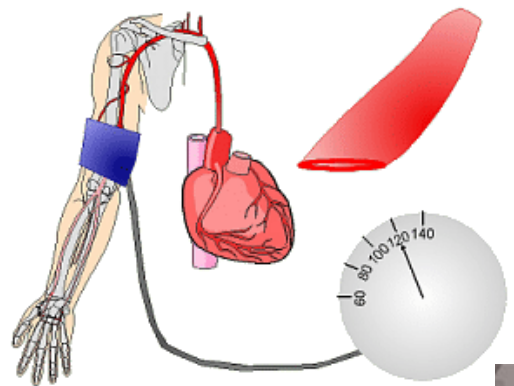
Factores de riesgo:

- Las personas que tienen un mayor riesgo de padecer un IAM son aquellas :
Personas que padecen : sobrepeso u obesidad



México ocupa el segundo lugar de prevalencia mundial de obesidad en la población adulta, la cual es diez veces mayor que la de países como Japón y Corea. Respecto a la población infantil, México ocupa el cuarto lugar de prevalencia mundial de obesidad, superado por Grecia, Estados Unidos e Italia.

- Hipertensión arterial:



Sedentarismo



- El consumo de tabaco



Diabetes mellitus



Fisiopatología IAM

- Aterosclerosis:
- Rotura de la placa de ateroma
- trombo intraluminal: Es una forma de síndrome aórtico agudo en el que la sangre se acumula en la capa media de la aorta.
- Trombo lábil: es un coágulo sanguíneo que se forma en un vaso y permanece allí, que se puede deslizar o resvalar fácilmente
- Trombo estable
- Cardiopatía isquémica: cuando las arterias que suministran sangre al músculo del corazón se obstruyen, de manera parcial o completa, por lo que no le llega el flujo sanguíneo.
- Necrosis del miocardio
- Inestabilidad eléctrica
- Arritmias, fibrilación auricular, aquinesia.

CLASIFICACIÓN

- Por su tamaño:

Microscópico (Necrosis focal)

Pequeños (<10%)

Medianos (10-30%)

Masivos (>30%)

- Localización

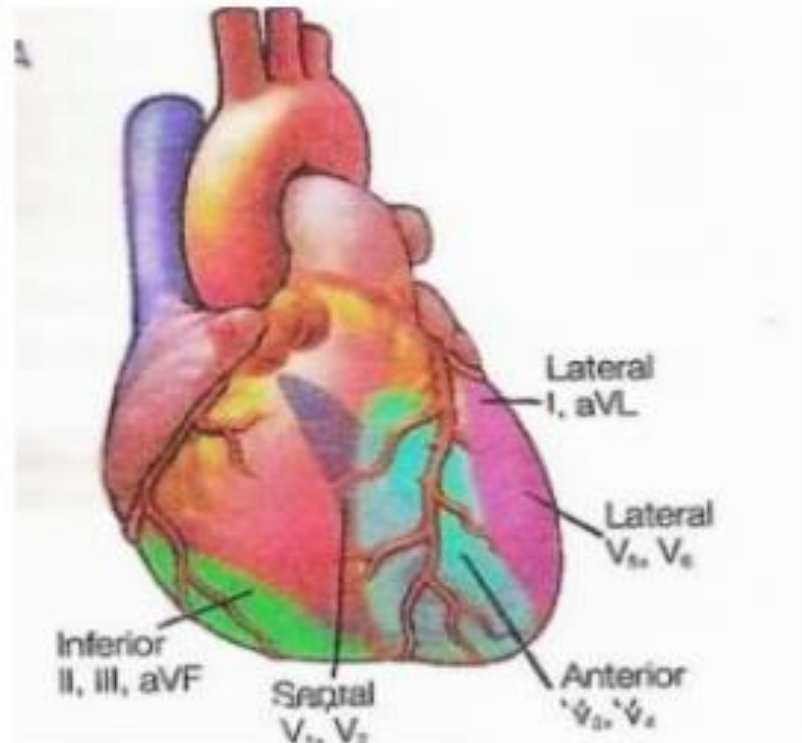
Anterior

Posterior

Inferior

Lateral

Septal



LOCALIZACIÓN	DERIVACIONES
Septal	V ₁ y V ₆
Apical	V ₃ y V ₄
Anteroseptal	V ₁ - V ₄
Lateral bajo	V ₅ y V ₆
Lateral alto	DI y aVL
Anterior	V ₄ y V ₅
Anterior extenso	DI, aVL, V ₁ - V ₆
Inferior	DII, DIII y aVF
Posterior	V ₁ y V ₂
No transmural (sin Q)	Descenso del ST Disminución del voltaje en R

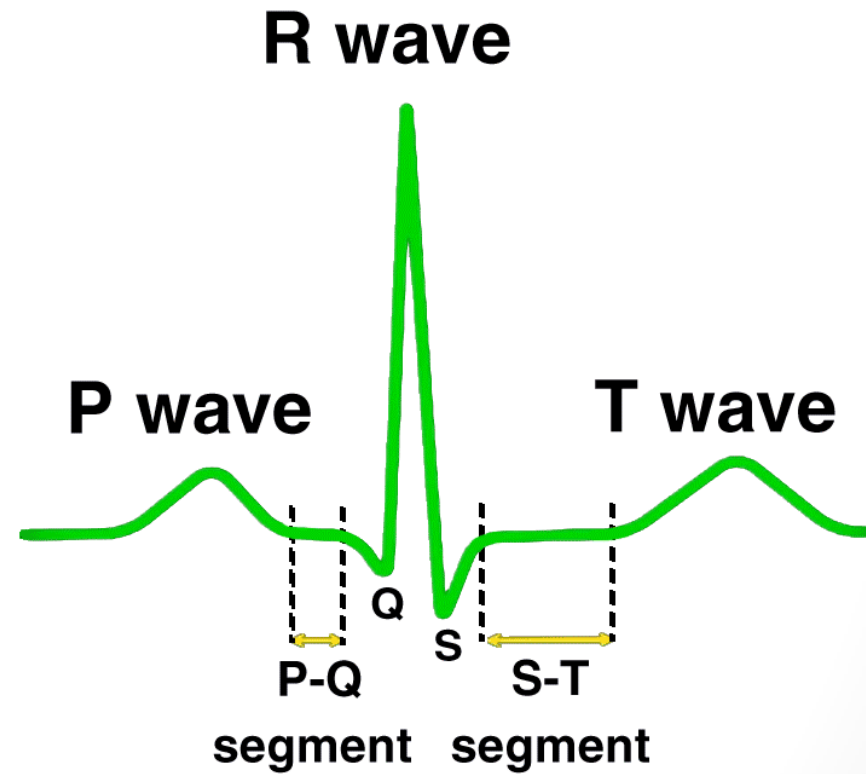
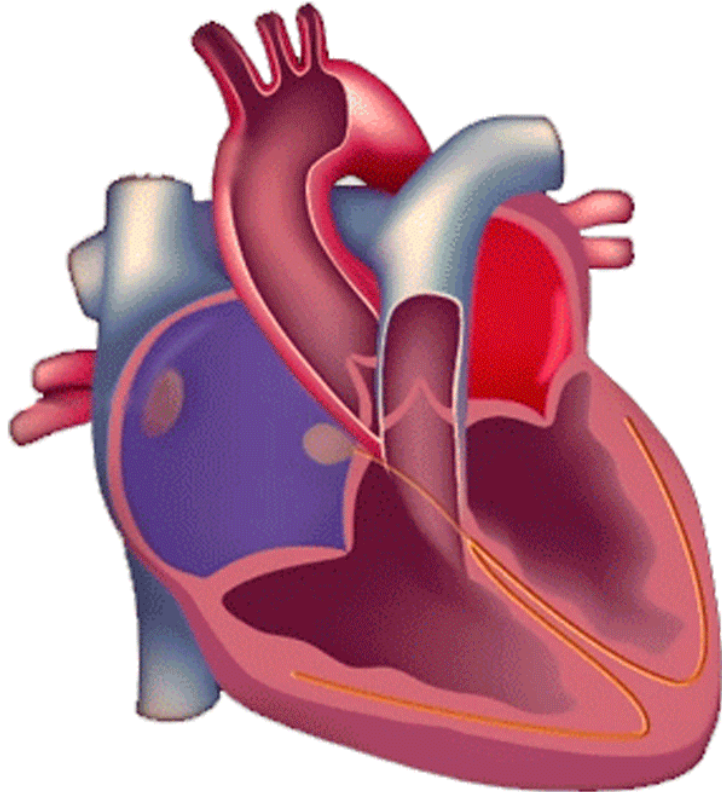
Manifestaciones clínicas

- Súbito
- Dolor intenso en la parte subesternal (fluminante, constrictivo, asfixiante).
- Irradiación a los brazos, cuello, mandíbula.
- Más prolongado y no disminuye.
- Ocasiona disnea, malestar epigástrico, náuseas y vómito.
- Astenia y debilidad.
- Causa taquicardia, ansiedad, inquietud y sensación de muerte inminente.
- Piel pálida, fría y húmeda.
- Muerte súbita y muerte en la primera hora.



Diagnostico

- Realización e interpretación rápida de un electrocardiograma (ECG).
- Prueba de gases arteriales



Manejo

- ECG
- Pulso
- Vía aérea
- RCP



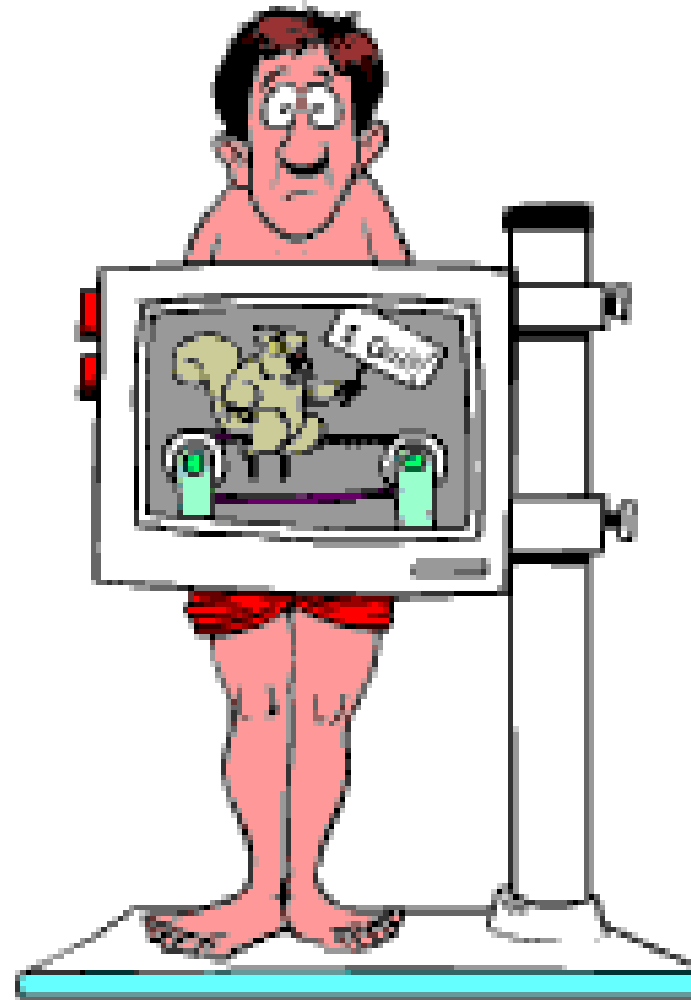
Estudios de laboratorio

- Análisis de sangre
- Troponina
- CK-MB
- Mioglobina
- BNP o NT-proBNP -

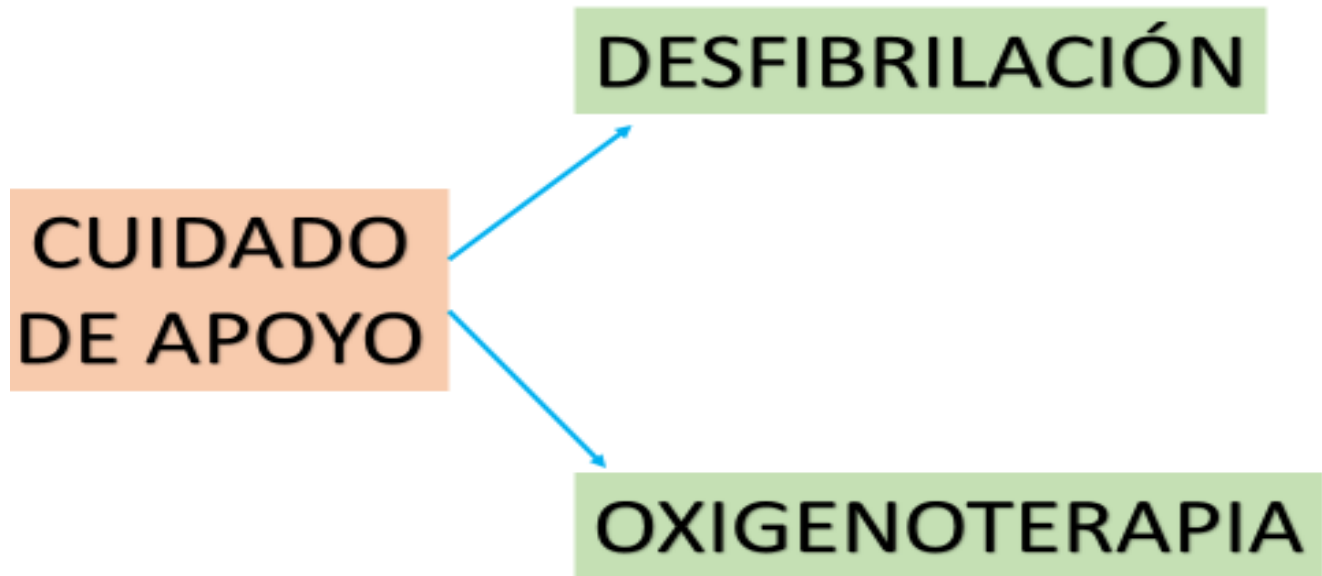


Estudios de gabinete

- Radiografía de tórax
- ECG
- Ecografía cardiaca
- Angiografía coronaria



tratamiento



MEDICAMENTOS

- ANTICOAGULANTES
- MEDICAMENTOS PARA EL CORAZÓN
- NARCÓTICO
- B-BLOQUEADOR
- ESTATINAS
- INHIBIDOR DE LA ECA

ESTENT CORONARIO

**PROCEDIMIENTO
MÉDICO**

ANGIOPLASTÍA CORONARIA



TERAPIA



REHABILITACIÓN CARDIACA

CIRUGÍA



BYPASS CORONARIO

Cuidados de enfermería

- ❖ Disponer de una unidad cómoda y lo mas tranquila para el paciente.
- ❖ Monitoreo de signos vitales cada 15 minutos.
- ❖ Explicar cada una de las intervenciones y pasos a seguir al paciente.
- ❖ Administrar una vía venosa periférica
- ❖ Manejo de electrólitos
- ❖ Administración de analgésicos
- ❖ Oxigenoterapia
- ❖ Monitorización respiratoria
- ❖ Ayuda a la ventilación



Complicaciones inmediatas de un infarto de miocardio

- Frecuencia cardiaca irregular (demasiado rápida o lenta, a esto se denomina arritmias)
- La presión arterial puede disminuir súbitamente, (se denomina choque cardiogénico)
- Hipoxemia
- Acumulación de líquido en los pulmones o su alrededor (edema pulmonar)
- Trombosis venosa profunda: Formación de coágulos de sangre en las venas profundas de las piernas o la pelvis
- Aneurisma ventricular



Complicaciones posteriores de un infarto de miocardio

- Formación de tejido cicatricial en la pared dañada del corazón
- Un aneurisma puede causar frecuencia cardiaca anormal, coágulos de sangre y tensión arterial baja
- Depresión, pérdida de confianza y de deseo sexual, y el miedo a tener relaciones sexuales son síntomas comunes después de un infarto



GRÁFICAS