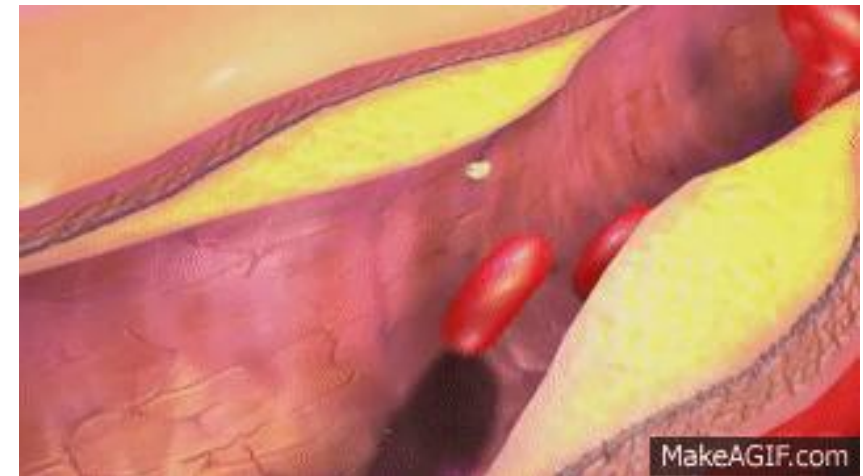


INFARTO.

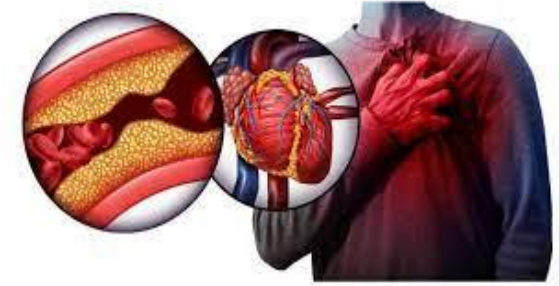


¿QUE ES?

El termino **infarto** se relaciona directamente con el **infarto agudo de miocardio**.

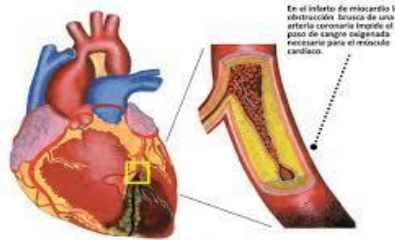
Sin embargo, en términos generales. El infarto es la muerte celular que se produce en el tejido de un órgano o musculo concreto a causa de la falta de sangre.

Se origina por la obstrucción de las arterias que llevan la sangre hasta el tejido afectado. Por la presencia de una placa de ateroma.

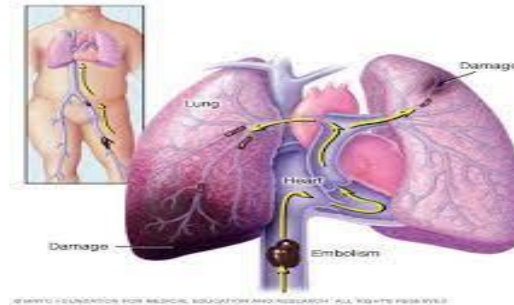


TIPOS DE INFARTO.

INFARTO DE MIOCARDIO AGUDO



INFARTO PULMONAR



INFARTO CEREBRAL.



INFARTO INTESTINAL
MESENTERICO



INFARTO RENAL

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.

El **Infarto de Miocardio (IM)** es, junto a la **angina de pecho**, un tipo de **Cardiopatía Isquémica, (CI)** es decir, una enfermedad provocada por el deterioro y la obstrucción de las arterias del corazón (**arteriosclerosis coronaria**).

Se produce debido a la acumulación de placas de colesterol, lípidos (grasas) y células inflamatorias en las paredes de estas arterias, provocando que el corazón no reciba sangre suficiente.

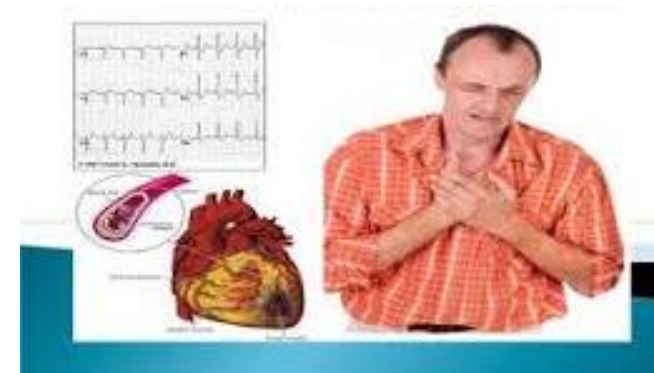
El IM, a diferencia de la (**AP**) aparece de forma brusca y como consecuencia de la obstrucción completa de alguna de las arterias del corazón, debido a la formación de un coágulo.





Las células cardíacas de la zona afectada mueren, como consecuencia de la falta de riego sanguíneo.

El miocardio, o músculo del corazón, puede sufrir un infarto cuando existe una enfermedad coronaria avanzada. En general, se produce cuando una placa de ateroma que se encuentra en el interior de una arteria coronaria se obstruye dificultando o impidiendo el flujo sanguíneo.

De este modo, se compromete en mayor o menor grado el flujo de oxígeno y nutrientes que llegan al corazón.

Las consecuencias son variables, desde una angina de pecho (cuando la interrupción del flujo de sangre al corazón es temporal) a un infarto de miocardio (cuando es permanente e irreversible).



-  Obstrucción de las arterias coronarias que suministran sangre al corazón, debido a la acumulación de grasa en sus paredes (**Arteriosclerosis**).
-  Coágulo de sangre que obstruye una arteria coronaria, que se ha hecho estrecha debido a una placa de grasa (**Aterotrombosis**).
-  Contracción que estrecha una arteria coronaria e impide el paso de la sangre y que ésta llegue a parte del corazón. Enfermedades crónicas de corazón, como las arritmias y la **insuficiencia cardíaca**.
-  **Factores de riesgo** como la hipertensión, la diabetes, un estilo de vida sedentario, el tabaco, etc.

✓ Los síntomas pueden manifestarse en distintas combinaciones, sin ser necesario presentarlos todos para confirmar el **Infarto de Miocardio**.

Dolor muy fuerte y opresión en el pecho, que puede aparecer de forma brusca o durante el ejercicio. Puede acompañarse de dolor en otras partes del cuerpo:

- mandíbula.
- cuello.
- Espalda.
- brazo izquierdo.
- zona abdominal.

Otros síntomas: Mareo intenso, sudor, cansancio inexplicable, latidos anormales del corazón, dificultad para respirar, náuseas y vómitos



duración del Dolor:
mas de 20 min

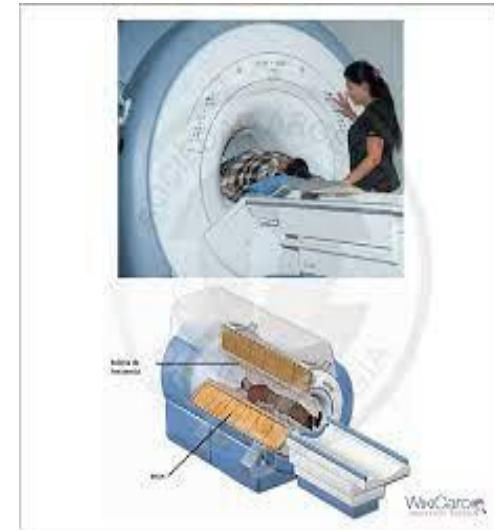


Como norma general, se diagnostica de IAM si se detecta dolor a nivel del corazón o alteraciones en el electrocardiograma y, además, se produce una elevación de los enzimas cardiacos en sangre como consecuencia de la ruptura celular. Si estos enzimas no aumentan, la lesión puede considerarse reversible.

¿CUÁNDO SE REALIZA UN DIAGNOSTICO DE (IAM)?

En un paciente infartado puede detectarse en sangre un aumento en el número de leucocitos y en la velocidad de sedimentación globular, pero es la elevación de los enzimas cardíacos la mejor prueba para el diagnóstico del infarto agudo de miocardio (IAM).

La velocidad de aparición de los enzimas en sangre depende de determinados factores como su tamaño, localización, solubilidad y flujo sanguíneo de la zona infartada.



En el país ocurren entre 250 000 y 280 000 infartos al año, y se estima que entre las principales causas de muerte están las enfermedades del corazón (20.8%), seguidas de COVID-19 (15.9%) y diabetes (14.6%). Cada dos minutos, alguien tiene un ataque cardíaco en México.

Datos del **Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI)**.

De manera general, las enfermedades del corazón son responsables de casi **tres cuartas partes** de todas las muertes en el mundo, tomando la vida de más de 40 millones de personas cada año.

En México ocurren casi 32 infartos por hora, o uno cada dos minutos.

TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS:

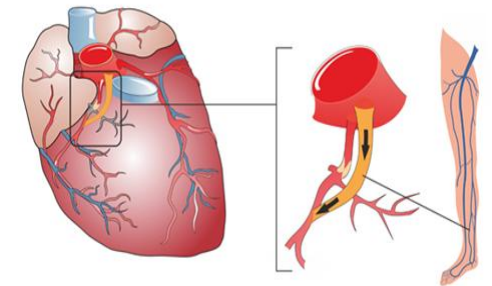
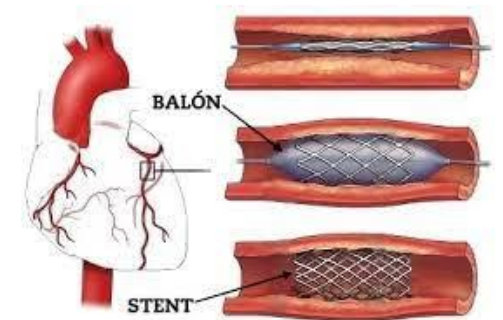
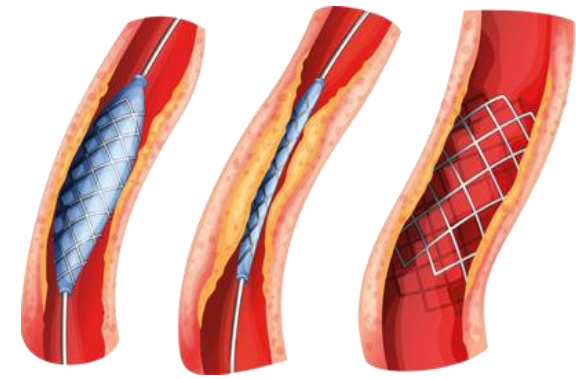
Angioplastia – Cateterismo Cardíaco

Consiste en colocar un **material en forma de malla (stent)** en la pared de la arteria coronaria para hacer fluir la sangre correctamente. A través de las arterias de las extremidades (la arteria femoral, en el muslo, o radial, en el antebrazo), se introduce un catéter (tubo, generalmente largo, delgado y flexible) que sirve como conducto para hacer llegar el stent a la arteria coronaria. El stent puede ser: **Convencional:** Elaborado con metal.

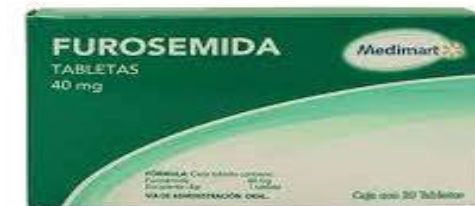
Farmacoactivo: Liberadores de fármacos que evitan la obstrucción del stent a lo largo de los siguientes meses o años de su implantación. Los pacientes con stent deben tomar **antiagregantes** para evitar el riesgo de trombosis.

BYPASS CORONARIO:

Intervención quirúrgica que consiste en implantar un puente para que la sangre pueda esquivar el bloqueo provocado por la obstrucción. Consiste en unir una vena de la pierna (vena safena) o una arteria del antebrazo (arteria radial) y la arteria coronaria



- **LOS FÁRMACOS MÁS COMUNES SON:**
- **Estatinas:** Reducen los niveles de colesterol en la sangre.
- **Acido acetilsalicílico:** Evita la acumulación de placas en las arterias.
- **Betabloqueantes:** Reducen la presión arterial y mejoran la circulación de la sangre. El corazón necesita menos fuerza para latir, con el uso de estos fármacos.
- **Anticoagulantes:** Evitan la formación de coágulos de sangre o plaquetas.
- **Vasodilatadores:** Relajan los vasos sanguíneos y aumentan el suministro de sangre y oxígeno al corazón, reduciendo a su vez la carga de trabajo.
- **Diuréticos:** Permiten eliminar el exceso de líquidos y sodios del cuerpo. Ayudan a aliviar la carga de trabajo del corazón.



Conclusión.

Sin olvidar que el infarto de miocardio es una de las enfermedades mas importantes que debemos de tratar y detectar a tiempo también debemos de tomarle el suficiente interés a la hipertensión ya que pues podría ser posible causa aun evento cerebro vascular sin olvidar la importancia de la misma así también como tomarle la mayor importancia e interés a la insuficiencia renal para poder encontrar posibles tratamientos a tiempo antes de llegar a una etapa terminal pues nuestro riñón es uno de los tantos órganos con mayor ocupación e importantes.