

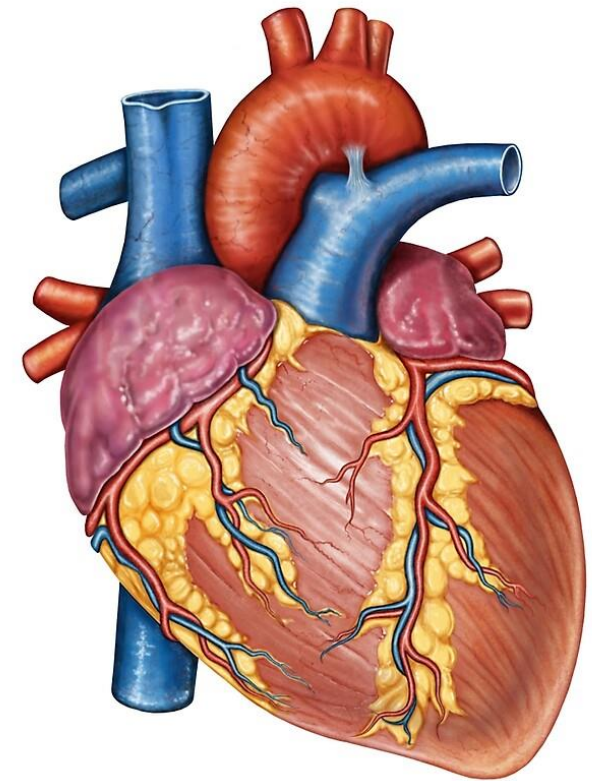
Infarto agudo al Miocardio



GISEL SALAZAR GUILLÉN

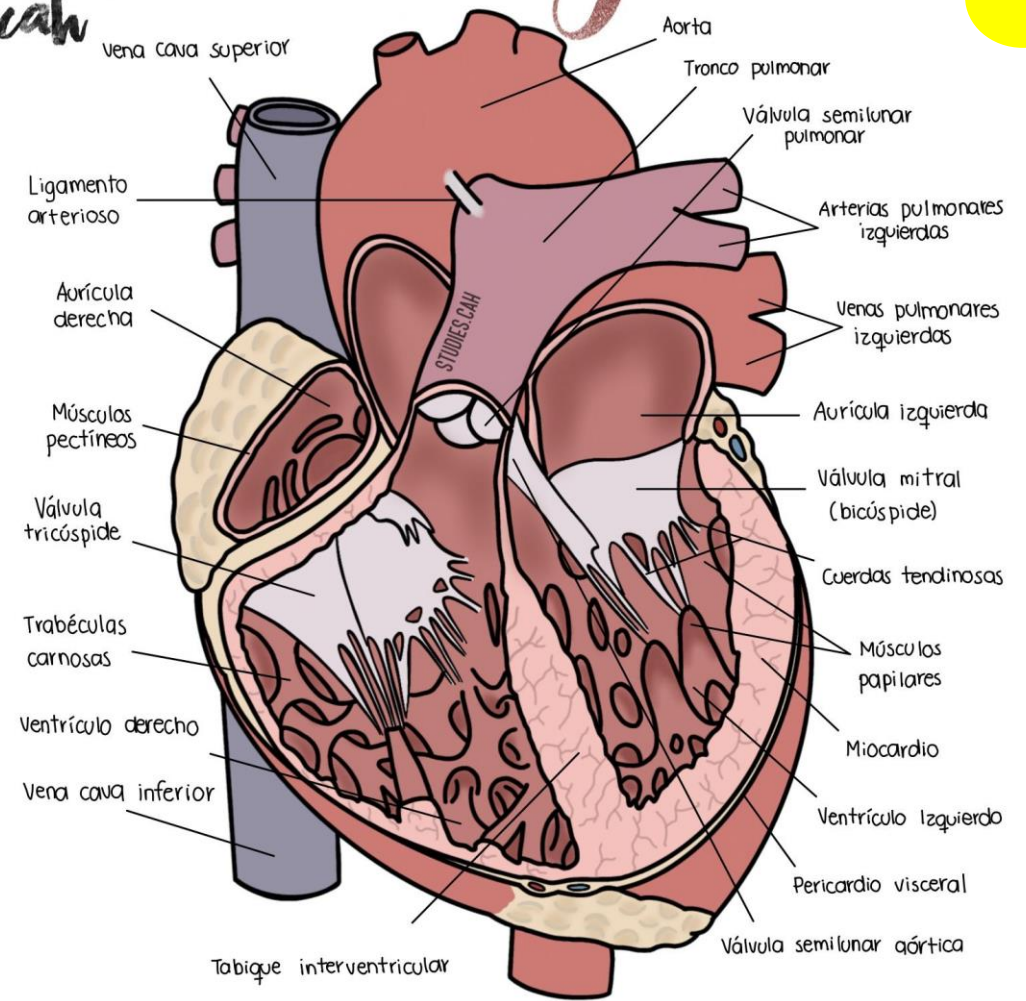
Generalidades

- ES EL MUSCULO MAS FUERTE DEL CUERPO.
- BOMBEA 7000 LITROS DE SANGRE AL DÍA.
- TIENE EL TAMAÑO DE UN PUÑO.
- PESA ENTRE 200 A 425 GR,
- POSEE 4 CAVIDADES.



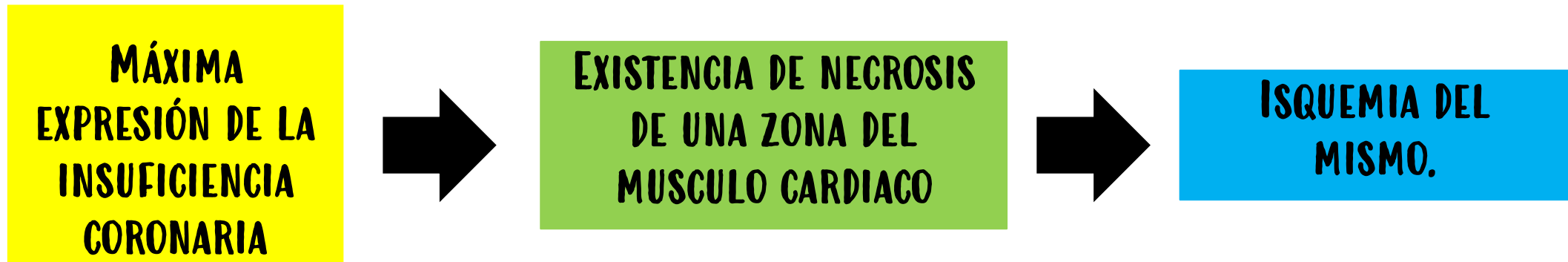
Corazón

studies
cah



@studies.cah

IAM



Extensiones del infarto

Infarto transmural

INFARTO DE TODO EL ESPESOR DE LA PARED DEL VENTRÍCULO

- ONDAS Q ANORMALES

Infarto Subendocárdico

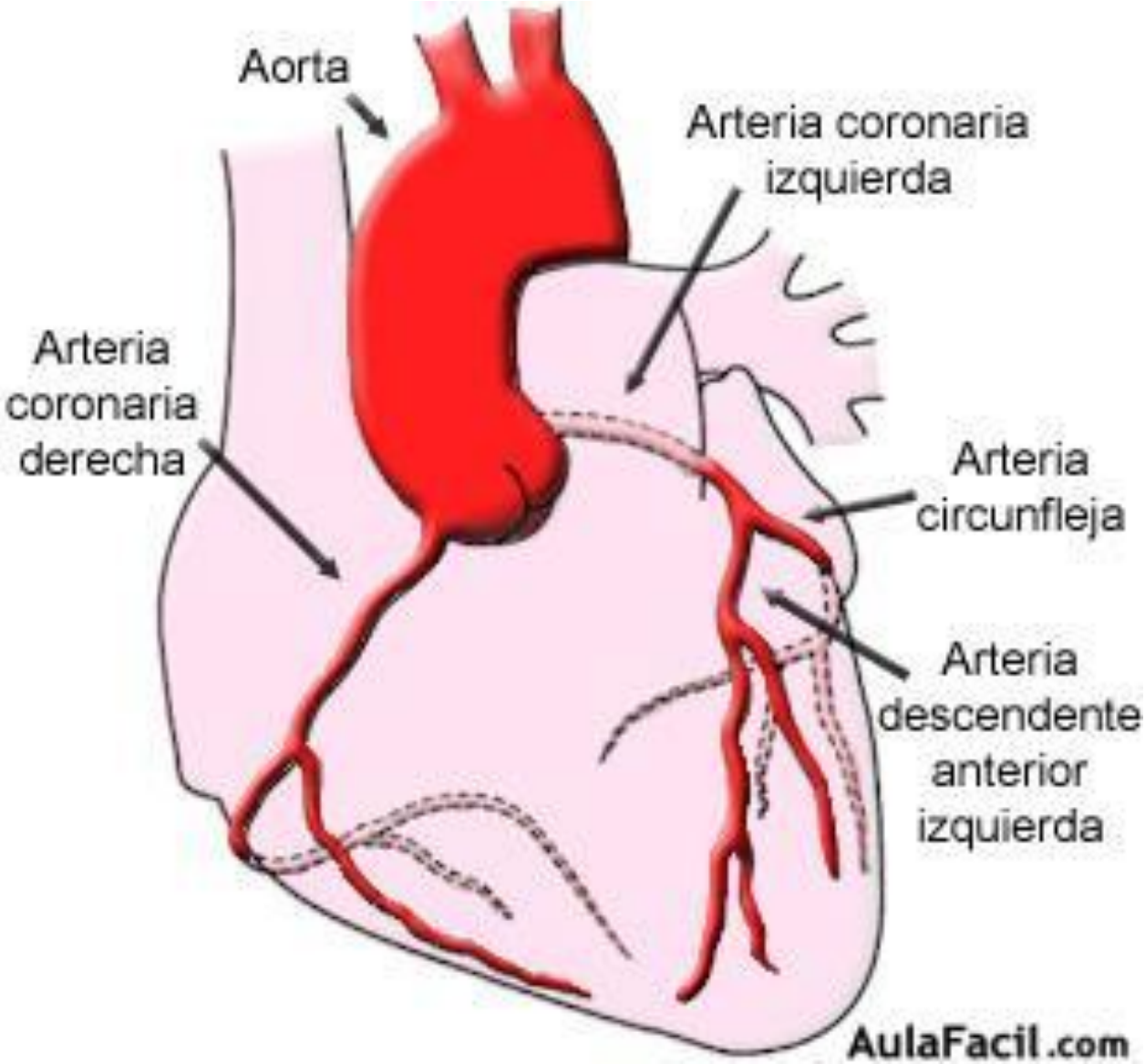
LIMITADO AL TERCIO INTERNO O A LA MITAD INTERNA DE LA PARED VENTRICULAR

- TENSIÓN MURAL MÁXIMA.
- FLUJO SANGUÍNEO MIOCARDIO VULNERABLE.

Sitios de lesiones miocárdicas que conducen a infartos

- **ARTERIA CORONARIA DESCENDIENTE ANTERIOR IZQUIERDA
(40 AL 50%)**
 - **ARTERIA CORONARIA DERECHA
(30 AL 40%)**
- **ARTERIA CORONARIA CIRCUNFLEJA IZQUIERDA
(15 AL 20%)**

30-40%



15-20%

40-50%

The background features a white canvas with several blue and yellow circles scattered across it. The blue circles are larger and more numerous, while the yellow circles are smaller and fewer. The word "Fisiopatología" is written in a pink, cursive font with a slight shadow effect, centered horizontally and partially overlaid by the circles.

Fisiopatología

Signos y síntomas



- DOLOR TORÁCICO.
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
- SUDORACIÓN.
- PALIDEZ.
- EVIDENCIA DE TROMBO INTRACORONARIO



Tipo 1

Ruptura, ulceración, erosión o disección de placa aterosclerótica.



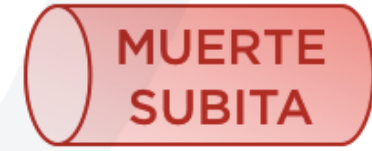
Tipo 2

Desbalance isquémico, **desequilibrio entre la oferta y demanda** miocárdica de oxígeno



Tipo 3

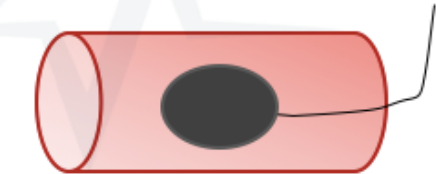
Muerte cardíaca con síntomas sugestivos de isquemia miocárdica



Tipo 4

a

Relacionado a **Intervención coronaria percutánea**, con niveles plasmáticos de cTn >5 veces arriba de el percentil 99



b

Trombosis del stent detectada por angiografía o autopsia



Tipo 5

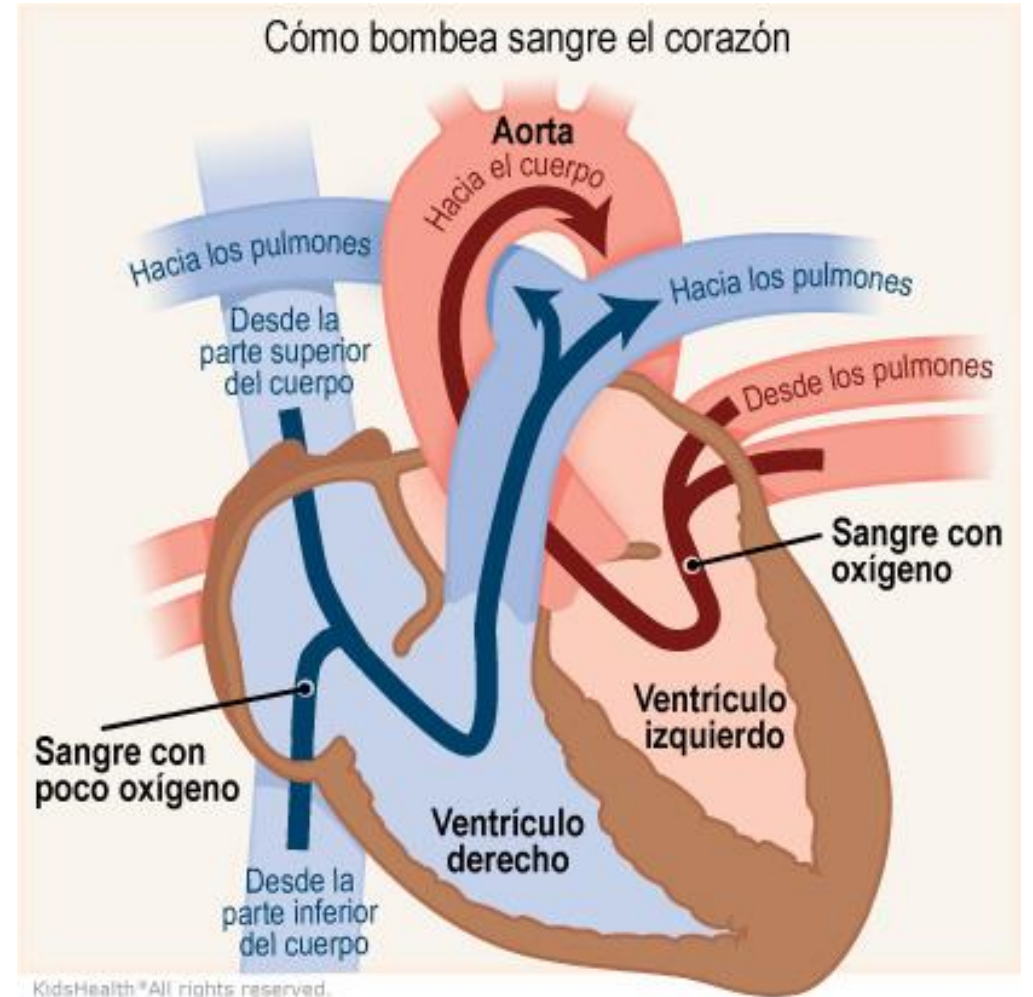
Relacionado con **cirugía de revascularización miocárdica**, elevación de biomarcadores >10 veces el percentil 99



Localización del infarto

**AFECTA A VENTRÍCULO
IZQUIERDO**

**LESIÓN PUEDE EXTENDERSE AL
VENTRÍCULO DERECHO O LAS
AURÍCULAS**



Método de diagnóstico

SE BASA EN:

SÍNTOMAS

ALTERACIONES
ELECTROCARDIOGRÁFICAS

ELEVACIONES DE
ENCIMAS MIOCÁRDICAS



Tratamiento

- DOLOR:

IV DE PIRAZOLONAS (DISPIRONA 2 MG EN 5 MIN)

POTENCIALIZADO CON MEPIRIDINA DE 50MG O MORFINA DE 10 A 15 MG.



-ATENCIÓN PREHOSPITALARIA:
OXÍGENO, ASPIRINA, NITRATOS.

-TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:
ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS, ANTICOAGULANTES,
ANTIANGINOSOS.

Complicaciones

- LA PRINCIPAL COMPLICACIÓN POTENCIAL ES EL SANGRADO (LEVE-GRAVE)
 - ARRITMIAS.
 - INSUFICIENCIA CARDIACA.
 - SHOCK CARDIOGÉNICO.
 - INFARTO DEL VENTRÍCULO DERECHO.

