

SÍNDROMES CORONARIOS

DEFINICIÓN

ES

Trastorno caracterizado por signos y síntomas relacionados con isquemia aguda del miocardio secundaria a enfermedad arterial coronaria.

CLASIFICACIÓN

ANGINA ESTABLE.

ANGINA INESTABLE.

ANGINA PRIZMETAL

INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO.

FACTORES DE RIESGO

MODIFICABLES

Sobrepeso/obesidad.
Tabaquismo.
Sedentarismo.
Estrés.
Dieta no saludable.

NO MODIFICABLES

- Edad.
- Sexo.
- Raza y Etnia.
- Antecedentes Familiares
- Diabetes.
- Hipertensión.

ANGINA ESTABLE

ETIOPATOGENIA

Placa estable obstruye el flujo sanguíneo de manera parcial.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Aparece en esfuerzo o estrés
- Disminuye en reposo.
- Dolor opresivo retroesternal. 2-5 min.

TRATAMIENTO

se trata primeramente mediante:

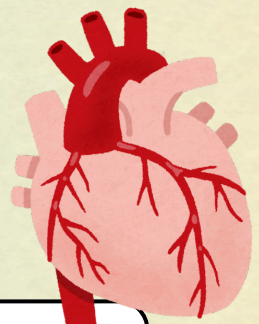
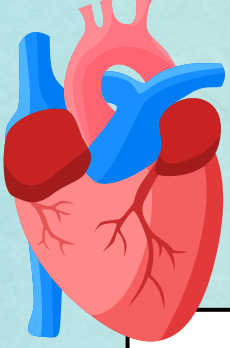
DIAGNÓSTICO.

- Electrocardiograma.
- Ecocardiografía.
- Angiografía coronaria

Betabloqueantes (Nitroglicerina y bloqueantes de los canales de calcio).

Antiagregantes plaquetarios.

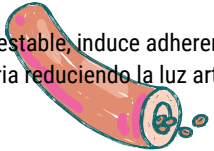
SÍNDROMES CORONARIOS



ANGINA INESTABLE.

ETIOPATOGENIA

Placa inestable, induce adherencia plaquetaria reduciendo la luz arterial



MANIFESTACIONES CLÍNICAS.

- Dolor persistente e intenso.
- Ocurre en reposo.
- Duración de 20min



DIAGNÓSTICO.

- Electrocardiogramas Seriadados.
- Medición Seriado de los marcadores Cardiacos
- Angiografía coronaria

TRATAMIENTO

Tratamiento Pre-hospitalario:

- Oxígeno.
- Aspirina.
- Nitrato.

Tratamiento Farmacológico:

- Antiagregantes plaquetarios.
- Anticoagulantes



ANGINA PINZMETAL.

ETIOPATOGENIA

Ocurre por vasoespasm coronario, provocando un estrechamiento de las arterias coronarias.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS.

- Aparece en reposo.
- Aparece por las noches, o en las primeras hrs de la mañana.
- Dolor intenso.

DIAGNÓSTICO.

Un supradesnivel del segmento ST durante la crisis. ECG puede ser normal o revelar un patrón anormal estable.

TRATAMIENTO

- Diltiazem; 120 a 540mg 1 vez al día.
- Verapamilo; 120 a 480mg 1 vez al día.
- Amlodipino; 5 a 10 mg 1 vez al día.

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

ETIOPATOGENIA

Existencia de una placa inestable, o de alto riesgo de romperse, inducir adherencia plaquetaria y posterior a ello la formación de un trombo, generando un IAM.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Dolor torácico de aparición brusca.
- Irradia; brazo izquierdo, cuello, mandíbula, epigastrio.
- Mano en garra en la zona dolorosa.
- Fatiga y debilidad en brazos
- Taquicardia
- Sensación de muerte inminente.
- Piel pálida

DIAGNÓSTICO.

Electrocardiograma
Laboratorio:

- Mioglobina.
- Creatinquinasa MB (CK-MB).
- Troponina I y T.
- Aspartato Aminotransferasa (AST).
- Lactato Deshidrogenasa (LDH)

Radiografía de Tórax.
Angiografía Coronaria.

TRATAMIENTO

- AAS 300mg
- Morfina 10mg/bolo
- Clopedrogel 300 mg
- Enaparina 30mg/15 min
- Alteplasa 5mg/unica dosis
- Tenecteplasa 0.5mg/kg/