



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Valeria Montserrat Ramírez Ocampo

Nombre del tema: Super nota

Parcial: 4to parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Lic. Felipe Antonio

Nombre de la Licenciatura: licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 4to cuatrimestre

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO



OCURRE CUANDO...

Ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del corazón se bloquea de forma repentina, lo que impide que el músculo cardíaco reciba oxígeno suficiente.



CAUSAS PRINCIPALES:

- Aterosclerosis: acumulación de colesterol y otras sustancias en las paredes de las arterias.
- Trombosis coronaria: formación de un coágulo que bloquea el flujo sanguíneo.
- Espasmos coronarios: contracción repentina y temporal de una arteria coronaria.

SÍNTOMAS PRINCIPALES

- Dolor o presión intensa en el pecho (angina), que puede irradiarse a brazos, cuello, mandíbula o espalda.
- Dificultad para respirar.
- Náuseas, vómitos.
- Sudoración excesiva.

PRESENTACIÓN CLÍNICA

El cuadro clínico es indistinguible del de los pacientes mayores. El tipo de presentación más frecuente es el dolor precordial típico en el 81-95%, seguido de síntomas neurovegetativos en el 87% y paro cardíaco o arritmias letales en el 1.5-11%

ETIOLOGÍA :

En la población general se ha observado que la ruptura de placa aterosclerótica con consecuente trombosis es principal causa de IAM independientemente de su presentación clínica hasta en el 79% de los casos

PRONÓSTICO:

La mortalidad intrahospitalaria en jóvenes con IAM es del 0.93-4%, sin observarse diferencia entre sexos ni en grupos de edad intermedia (45-65 años), a excepción de un registro que muestra mayor mortalidad en este grupo (9.0%)

