



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Evelin Aguilar García

Nombre del tema: Infarto agudo de miocardio

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4to Cuatrimestre

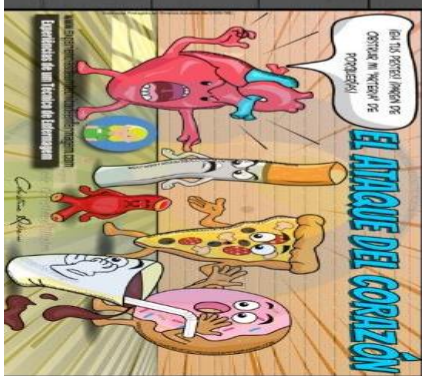
INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

¿QUE ES?

es un evento médico muy grave que refleja la muerte de células cardíacas provocada por la isquemia resultante del desequilibrio entre la demanda y el aporte de riego sanguíneo por la circulación coronaria



FACTORES DE RIESGO



La edad, a medida que avanza la edad hay más probabilidades de desarrollar algún grado de enfermedad coronaria.

El sexo: Los hombres tienen dos a tres veces más probabilidades de sufrir un infarto que las mujeres.

Antecedentes familiares: Si una persona tiene un familiar de primer grado (padre, madre, hermano o hermana) con antecedentes de haber padecido enfermedades cardíacas, tales como angina de pecho o infarto, presenta el doble de probabilidades de desarrollar problemas similares que la población que no cumple estas características.

El consumo de tabaco: parte de las toxinas que se encuentran en los cigarrillos, reducen el calibre de las arterias coronarias y las dañan. Esto hace a las personas que fuman más vulnerables a la enfermedad coronaria. En comparación con los no fumadores, las personas que fuman 20 o más cigarrillos al día tienen un 60-90% más de probabilidad de desarrollar una enfermedad coronaria y sufrir un infarto.

Incluso pequeñas cantidades de tabaco pueden resultar nocivas. Un solo cigarrillo al día aumenta en un 30 % las probabilidades de desarrollar una enfermedad coronaria con respecto a quien no fuma. Además hay que tener en cuenta que los "fumadores pasivos" también se ven afectados por los efectos perjudiciales del tabaco. Si aún no ha decidido dejar de fumar, no fume en locales o zonas cerradas como los coches, y mucho menos cuando haya niños en su entorno.

Una dieta no saludable, con una dieta alta en grasas saturadas, los niveles de colesterol en la sangre aumentan, y, como consecuencia, aumenta el riesgo de cardiopatía coronaria. Algunos alimentos, como el pescado azul y el aceite de oliva virgen, contribuyen a reducir los niveles de colesterol.

El sedentarismo: La falta de actividad física está relacionado con un mayor riesgo de tener sobrepeso u obesidad e hipertensión y, como consecuencia, de sufrir una enfermedad coronaria.

La hipertensión arterial: La hipertensión arterial afecta a las arterias coronarias, haciéndolas más vulnerables a la enfermedad coronaria. Cuanto mayor sea la presión arterial, mayor es el riesgo de padecer enfermedad coronaria.

La diabetes: El aumento de los niveles de glucosa en la sangre asociados con la diabetes tipo 1 y diabetes tipo 2 puede dañar las arterias coronarias. Se estima que las personas con diabetes tienen 2.5 veces más probabilidades de desarrollar una enfermedad coronaria que la población general.

El sobrepeso/obesidad: La obesidad conduce a potenciar los factores de riesgo asociados a sufrir un infarto. En particular, las personas que tienen sobrepeso o son obesas tienen un mayor riesgo de desarrollar hipertensión arterial, tienden a tener niveles más altos de colesterol como resultado de una dieta alta en grasas y presentan un mayor riesgo de desarrollar diabetes tipo 2.

El consumo de alcohol: El consumo excesivo de alcohol puede causar hipertensión y aumento de los niveles de colesterol en sangre, aumentando así el riesgo de desarrollar una enfermedad coronaria.

TERAPIA DE PERFUSION

Tratamiento médico que se aplica después del infarto de miocardio para restablecer el flujo sanguíneo del corazón. Su objetivo es reanular la arteria afectada para reducir el tamaño del infarto y mejorar el pronóstico.

La perfusión puede realizarse a través de medicamentos o cirugía. Los medicamentos trombolíticos y fibrinolíticos se utilizan en un proceso llamado trombolisis. La angioplastia primaria es el método de perfusión coronaria preferida.

Opciones de reperfusión



Inicio de los síntomas



Dx IAM



fibrinolisis

Vs



PCI en sala de hemodinamia con experiencia

CONCLUSION

En la actualidad el IAM cada vez es mas frecuente en jovenes y su principal factor de riesgo cardiovascular es el tabaquismo. Su presentacion clinica no suele diferir de los pacientes de mayor de edad y aterosclerosis persiste como principal etiologia



