



Infarto Agudo de Miocardio

Necrosis de las células del miocardio como consecuencia de isquemia prolongada, producida por la reducción súbita de la irrigación sanguínea coronarias, comprometiendo una o más zonas de miocardio.

Su etiología puede estar dada por: oclusión trombótica en una arteria coronaria estenótica por aterosclerosis, vasoespasm coronario o disfunción microvascular, disección no aterosclerótica o desequilibrio puro en la oferta/demanda de oxígeno

Entre sus factores de riesgo: diabetes mellitus, tabaquismo, hipercolesterolemia, obesidad, antecedente familiar, mayor de 50 años, hipertensión arterial, enfermedad cardiovascular, sexo masculino

Su diagnóstico se confirma con ayuda de laboratorios (elevación de enzimas cardíacas: CPK BB, LDH-1; troponinas T y I), electrocardiograma con alteraciones del segmento ST, presencia de onda Q, modificaciones de la onda T u arritmias.

Su clínica se caracteriza por



- Dolor precordial opresivo e intenso con o sin irradiación hacia miembro superior izquierdo, así como cuello y maxilar inferior ipsilateral.
- Náuseas y vómitos
- Síncope
- Hipotensión
- Diaforesis profusa
- Mareos

TRATAMIENTO

- Inmediato:
 - Morfina
 - Oxígeno
 - Nitroglicerina
 - Ácido acetilsalicílico
- Angioplastia primaria