



Nombre del Alumno: Guadalupe Alejandra López Cruz

Nombre del tema: Fisiopatología de Infarto Agudo al Miocardio y Pancreatitis Aguda

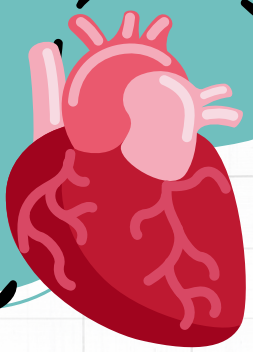
Parcial: 1ª. Actividad

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Mtro. Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4to



## INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

Muerte de una parte del músculo cardíaco debido a la obstrucción de una arteria coronaria.

### CAUSAS

- Aterosclerosis y formación de placa.
- Trombosis (coágulo sanguíneo).
- Espasmo coronario.

### FACTORES DE RIESGO

- Hipertensión arterial.
- Diabetes mellitus.
- Dislipidemia.
- Tabaquismo.
- Sedentarismo.
- Historia familiar.
- Edad avanzada.
- Estrés.

### SINTOMAS

- Dolor torácico (opresivo, irradiado a brazo, mandíbula, espalda, cuello).
- Dificultad para respirar.
- Sudoración excesiva (diaforesis).
- Náuseas/vómitos.
- Mareos o síncope.
- Ansiedad o sensación de muerte inminente.

### TRATAMIENTO

- Antiplatelet therapy: Aspirina, Clopidogrel.
- Betabloqueantes: Para reducir la demanda cardíaca.
- Inhibidores de la ECA/ARA: Para prevenir remodelado ventricular.
- Estatinas: Control de lípidos y protección endotelial.

## FISIOPATOLOGÍA



## PANCREATITIS AGUDA

Inflamación súbita del páncreas, generalmente de curso autolimitado pero con riesgo de complicaciones.

Lesión del tejido pancreático por la autodigestión debido a la activación prematura de enzimas pancreáticas, que genera inflamación e incluso necrosis

### CAUSAS

1. Colelitiasis (cálculos biliares) (45-60%)
2. Consumo excesivo de alcohol (30%)
3. Hipercalcemia
4. Medicamentos
5. Infecciones virales (p.ej. coxsackievirus)
6. Traumatismos abdominales
7. Hipotensión, cirugía abdominal previa

### CLASIFICACIÓN

1. Levele: Sin complicaciones.
2. Moderada: Complicaciones locales o sistémicas menores.
3. Severa: Fallo orgánico múltiple o complicaciones graves (necrosis pancreática, infecciones).

### SINTOMAS

1. Dolor abdominal: Agudo, en epigastrio, irradiado a la espalda.
2. Náuseas y vómitos
3. Fiebre
4. Ictericia (si hay obstrucción biliar), aumento de lipasas y amilasas
5. Distensión abdominal
6. Taquicardia y shock en casos graves.

### TRATAMIENTO

1. Soporte general: Ayuno intestinal, reposición de líquidos intravenosos (terapia de líquidos).
2. Control del dolor: Analgésicos (paracetamol, opioides leves).
3. Antibióticos: Solo si hay infección secundaria o complicaciones.
4. Tratamiento de la causa subyacente (remoción de cálculos biliares, cesación del alcohol).

