



# LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



**Dr. Luis Fernando Márquez Anzueto**

**Arturo Rodriguez Ramos**

**Síndrome coronario agudo y EKG**

**Clínicas medicas complementarias**

**Séptimo semestre**

**“A”**

# Introducción

El síndrome coronario agudo, es un conjunto de manifestaciones clínicas que resultan de una reducción brusca y crítica del flujo sanguíneo al miocardio, esta condición representa una de las principales emergencias cardiovasculares y es una causa frecuente de hospitalización en todo el mundo, se considera una de las expresiones más graves de la enfermedad arterial coronaria, ya que puede derivar en complicaciones severas, incluyendo el infarto agudo de miocardio y la muerte súbita, la identificación y el tratamiento oportuno del SCA son fundamentales para mejorar el pronóstico del paciente y reducir la morbimortalidad asociada, el SCA se produce principalmente por la ruptura o erosión de una placa aterosclerótica en las arterias coronarias, lo que genera la formación de un trombo y, en consecuencia, una disminución crítica del flujo sanguíneo, esta obstrucción parcial o total de la arteria puede generar diferentes cuadros clínicos, que van desde la angina inestable hasta el infarto de miocardio con o sin elevación del segmento ST en el electrocardiograma, la presentación clínica es variable, pero el síntoma cardinal es el dolor torácico de aparición súbita, generalmente opresivo, localizado en la región precordial y con irradiación a otros sitios como el brazo izquierdo, el cuello o la mandíbula, en algunos casos, el cuadro puede acompañarse de disnea, diaforesis, náuseas y palpitaciones, lo que hace que el diagnóstico diferencial con otras patologías torácicas.

# Síndrome coronario agudo

## Definición

Definición

Se describe una serie de afecciones asociadas con una reducción repentina del flujo sanguíneo al . Un ataque cardíaco se produce cuando la muerte celular daña o destruye el tejido cardíaco.

## Etiología

Etiología

Por acumulación de depósitos de grasa en las paredes de los vasos sanguíneos que transportan sangre, oxígeno y nutrientes a los músculos del corazón.

## Clínica

Clínica

Dolor que comienza en el pecho y se disemina a otras partes del cuerpo. Síntomas: Náuseas o vómito, Cansancio inusual, Indigestión, Disnea, Ritmo cardíaco acelerado.

## Diagnostico

Diagnostico

Evaluación Clínica, Electrocardiograma, Biomarcadores Cardíacos, Ecocardiografía, Angiografía coronaria, Pruebas de estrés (ergometría, eco estrés o perfusión miocárdica).

## Tratamiento

Tratamiento

Medidas iniciales: Oxígeno, Monitoreo Continuo, Morfina, Nitratos. Terapia Antitrombótica, Antiagregantes plaquetarios, Revascularización Coronaria (IAMCEST), Angioplastia primaria, Fibrinólisis.

## Conclusión

El papel de la educación en salud y la concienciación pública sobre el SCA es esencial para su prevención y detección temprana, la promoción de estilos de vida saludables desde edades tempranas, la reducción del consumo de tabaco y alcohol, así como la incorporación de actividad física regular, pueden disminuir significativamente la incidencia de eventos cardiovasculares, además, es fundamental que la población reconozca los síntomas del SCA y busque atención médica inmediata ante cualquier sospecha, ya que el tiempo es un factor determinante en la evolución del paciente, en conclusión, el síndrome coronario agudo sigue siendo un problema de salud global que requiere un enfoque multidisciplinario para su manejo, la combinación de estrategias preventivas, un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno ha demostrado ser efectiva en la reducción de la mortalidad y las complicaciones asociadas, sin embargo, persisten desafíos relacionados con el acceso a la atención médica, la equidad en los tratamientos y la adherencia a las recomendaciones médicas, la inversión en investigación, educación y políticas de salud pública será clave para enfrentar este problema y mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedad arterial coronaria.

# EKG



→ Arturo Rodríguez Ramos

→ 22 Años

→ Masculino

→ Calibre → 25 mm/s 10 mm/mV

→ Ritmo → Sinusal

→ Onda P → presente, presente todos los QRS

→ AVR → Negativo

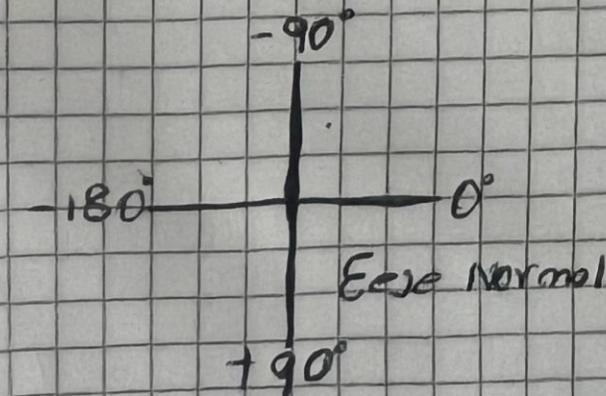
→ AVF → Positivo

→ AVd → Negativo

→ Fc → P-R-regular → 75 bpm

→ Eje eléctrico → Eje Normal

→ Elevación Segmento ST  
(I, II, AVR, V2, V3, V4,  
V5, V6).



EKG



Rubricas

EKG

Rubricas