



## **INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO**

Martínez Yong María José

L.G.E. ANGEL DE JESUS VAZQUEZ CITALAN

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Enfermería

ENFERMERIA DEL ADULTO

Tapachula, Chiapas

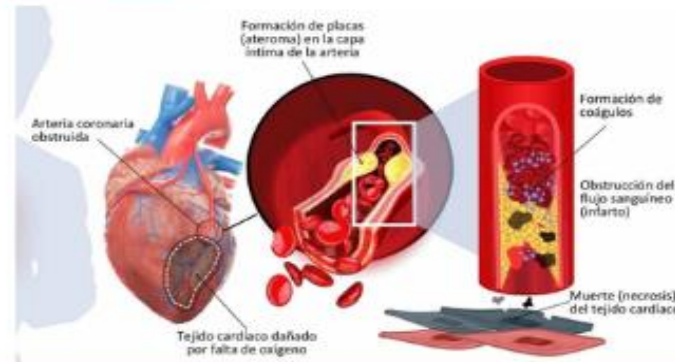
27 de JULIO del 2025

# INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO



## DEFINICIÓN

Es una obstrucción coronaria por aterosclerosis (enfermedad crónica caracterizada por la infiltración de lípidos), que posteriormente sufre un cambio en su estructura (rotura o erosión) y permite la formación de un trombo intracoronario.



## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Presencia de dolor torácico retroesternal opresivo, intenso y prolongado (> 20 minutos), que se acompaña de datos electrocardiográficos de elevación del segmento ST (elemento que da nombre a esta entidad), alteraciones bioquímicas (elevación de biomarcadores bioquímico, principalmente troponinas) y anomalías en las pruebas de imagen.

### Infarto agudo de miocardio en pacientes jóvenes (<45 años)



## FACTORES DE RIESGO TRADICIONALES

### HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA (HAS)

En la población mexicana el 18.4% tiene hipertensión arterial.



### DIABETES MELLITUS (DM)

En la población mexicana el 10.3% tiene diabetes.



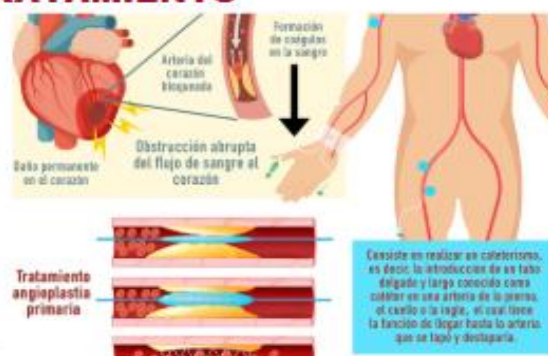
### DISLIPIDEMIAS

En la población mexicana el 19.5% presenta dislipidemia.



- Angioplastia coronaria percutánea (ATC): Se realiza un cateterismo para abrir la arteria bloqueada y colocar un stent para mantenerla abierta.
- Terapia Trombolítica: Se utilizan medicamentos para disolver los coágulos sanguíneos.

## TRATAMIENTO



# INFARTO AGUDO al miocardio



## IAM:

Región de necrosis miocárdica que se deriva de la suspensión prolongada de riego sanguíneo por formación aguda de trombo en un punto de aterosclerosis coronaria (primera manifestación clínica de la cardiopatía isquémica)

## FACTORES DE RIESGO:

En la actualidad los factores de riesgo pueden clasificarse como modificables y no modificables; dicha clasificación permite identificar los cambios que se pueden hacer en el estilo de vida y el tratamiento del paciente para disminuir la aparición de eventos cardiovasculares y disminuir su mortalidad

- El consumo de tabaco.
- La hipertensión arterial.
- El sobrepeso y la obesidad.
- Los niveles elevados de colesterol.
- Sedentarismo.



## MANIFESTACIONES CLÍNICAS



### CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

Desequilibrio entre el aporte y demanda de oxígeno en el miocardio que provoca hipoxia miocárdica.



### ANGINA INESTABLE

Patrón de incremento de frecuencia y duración de episodios anginosos que ocurre por un esfuerzo mínimo



### PERICARDITIS

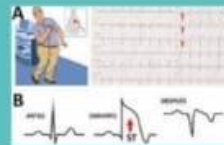
Inflamación del pericardio que comienza súbitamente. Dolor tipo pleurítico que varía con la posición

### PEQUEÑA MIOCARDICA

Dolor similar a presión retroesternal, se irradia a cuello, mandíbula y brazo izquierdo, dura menos de 10 minutos

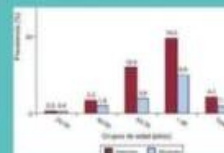
## DIAGNOSTICO

Para diagnosticar y realizar el seguimiento del IAM existen diversos protocolos. Como norma general, se diagnostica de IAM si se detecta dolor a nivel del corazón o alteraciones en el electrocardiograma y, además, se produce una elevación de los enzimas cardíacos en sangre como consecuencia de la ruptura celular. Si estos enzimas no aumentan, la lesión puede considerarse reversible.



## ETIOLOGÍA

- Ruptura de la placa aterosclerótica con consecuente trombosis.
- Disección
- Embolia
- Espasmo, alteraciones anatómicas y disfunciones micro vasculares.
- Desequilibrio entre el aporte y demanda de oxígeno al músculo cardíaco



## TRATAMIENTO

El tratamiento depende del estado de gravedad del paciente

- El tratamiento incluye cambios en el estilo de vida
- cambios en el estilo de alimentación
- rutina de ejercicio
- rehabilitación cardíaca
- medicamentos
- intervención quirúrgica (bypass)



## EPIDEMIOLOGÍA

Se ha estimado que aproximadamente 15,4 millones de personas mayores de 20 años padecen cardiopatías. Ello corresponde a una prevalencia total de enfermedades coronarias entre los mayores de 20 años del 6,4% (el 7,9% de los varones y el 5,1% de las mujeres). En lo que se refiere al infarto de miocardio, la tasa de prevalencia se estima en el 2,9% (el 4,2% de los varones y el 2,1% de las mujeres).

## BIBLIOGRAFIA

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgicfindmkaj/https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-357-21/ER.pdf

<https://enfermeriaencardiologia.com/publicaciones/infografias/identificacion-y-tratamiento-precoz-en-el-infarto-agudo-de-miocardio>

<https://cardioalianza.org/las-enfermedades-cardiovasculares/infarto-de-miocardio/>