



# Infarto Agudo al Miocardio Accidente Cerebrovascular



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Conceptos Clave

- Factores de Riesgo Cardiovascular.
- Placa de Ateroma.
- Arterias Coronarias.
- Trombosis.
- Irradiación del Dolor.
- Precordial.
- Dolor Opresivo.

© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Factores de Riesgo Cardiovascular

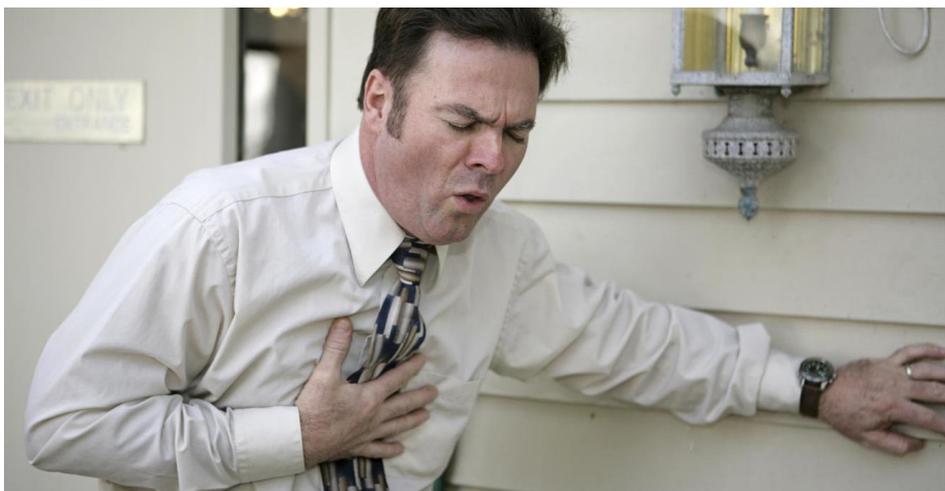
- Hipertensión Arterial (HTA)
- Colesterol elevado.
- Diabetes.
- Obesidad y Sobrepeso.
- Tabaquismo.
- Sedentarismo.
- Sexo.
- Genética.
- Edad.



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Infarto Agudo al Miocardio (IAM)



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



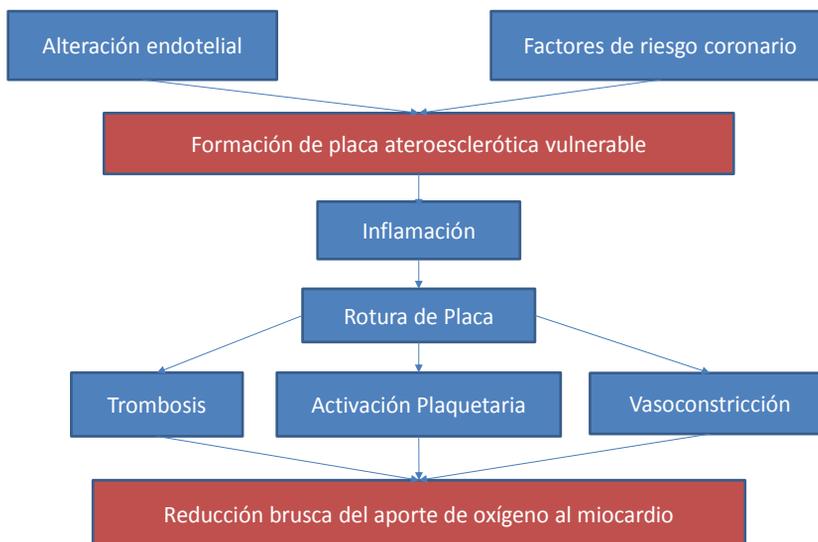
## Descripción y Epidemiología

- Es un evento inesperado, que constituye una emergencia y se debe a la obstrucción parcial o total de alguna de las arterias coronarias o sus ramas, deteniendo o reduciendo severamente la circulación sanguínea a un territorio del corazón.
- En Chile, la principal causa de muerte está dada por las Enfermedades Cardiovasculares. De estas el Infarto Agudo al Miocardio toma el primer lugar como causa de muerte.

© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Fisiopatología



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Reducción brusca del aporte de oxígeno al miocardio

- Dolor precordial, de mayor duración e intensidad que el de una angina de pecho.
- Sudoración.
- Náuseas.
- Vómitos.



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Clínica del IAM

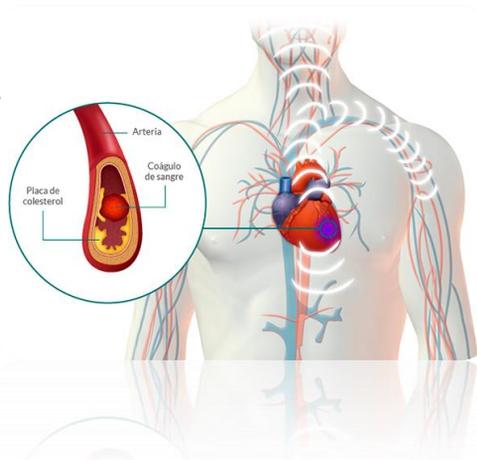
- Dolor de pecho retroesternal o epigástrico.
- Irradiación a cuello, hombro o brazo izquierdo.
- Diaforesis.
- Piel fría y pálida.
- Taquicardia.
- Disnea.

© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## ¿Cuándo sospechar un IAM?

- En todo paciente con factores de riesgo coronario que presenta dolor precordial de tipo opresivo, de gran intensidad, más aún si es irradiado a Miembro Superior o Cuello, de gran duración, que no cede al reposo y que puede o no estar acompañado de sudoración intensa, náuseas o vómitos.



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Resumiendo

- Dolor precordial que puede irradiarse hacia el cuello, hombros, brazos, espalda y maxilar.
- Dificultad respiratoria, sensación de ahogo.
- Piel fría, pálida, sudorosa.
- Cianosis: color azul de piel y mucosas.
- Irregularidades en el pulso.
- Pérdida de conciencia



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



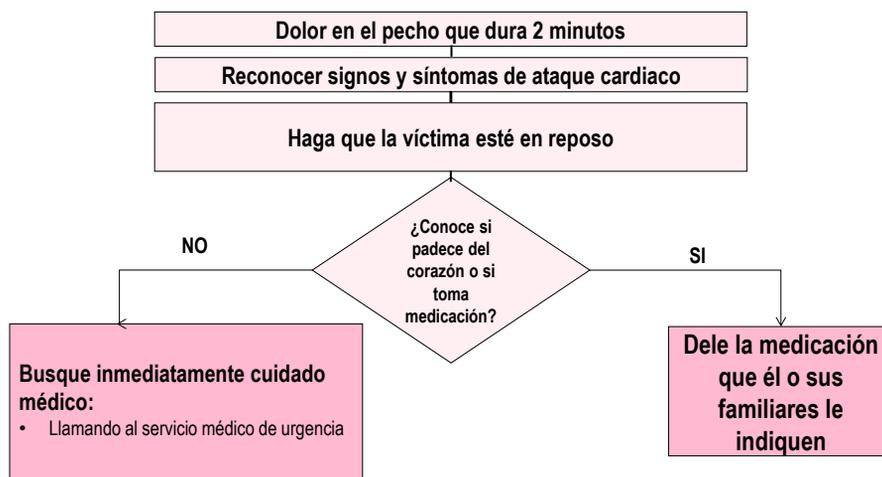
## Manejo IAM

- Detener actividad física y que el paciente permanezca en reposo.
- Intentar calmarle.
- Mantenerlo en posición de semi-sentado, ya que así se favorece la respiración.
- Aflojar cualquier prenda que le oprima el cuello o el abdomen.
- Ayudar a la víctima a tomar sus medicamentos (si se le ha prescrito alguno previamente por su médico).
- **Activar el sistema de emergencia ante cualquier indicio de sospecha de ataque cardíaco.**
- Vigilar constantemente.

© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



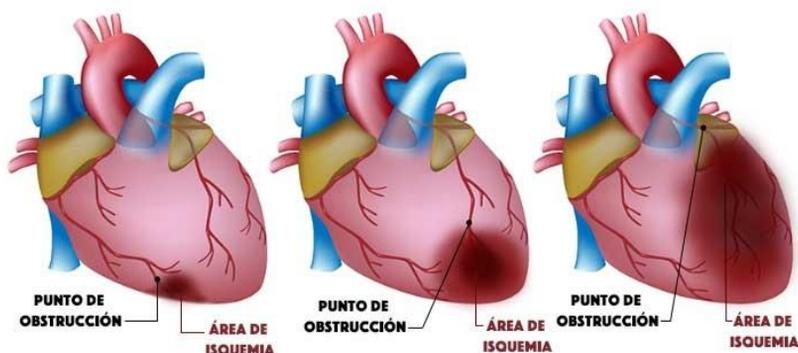
## Actitud ante dolor torácico.



© 2021- EU Silvia Paulina Rojas Núñez



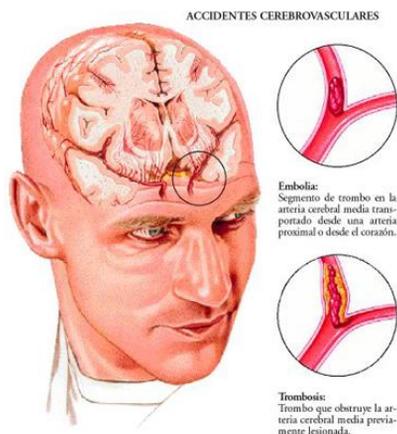
Si no actuamos rápido, el territorio del miocardio que no es irrigado, puede sufrir necrosis (muerte del tejido por falta de irrigación)



© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Accidente Cerebrovascular (ACV)



- Obstrucción de una arteria del cerebro por un trombo o embolo.
- Falta de flujo sanguíneo a una zona del cerebro.
- De no restablecerse el flujo sanguíneo precozmente, las secuelas son permanentes.

© 2021- EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Síntomas ACV

- **Asimetría facial:** Mitad de la cara flácida, babeo.
- **Debilidad de una extremidad:** No poder levantar un brazo, tropezarse al andar, pérdida de fuerza en manos o dedos.
- **Alteración de la sensibilidad:** medio cuerpo dormido, hormigueos.
- **Alteraciones del lenguaje:**
  - **Afasia:** habla incoherente/ no hablar.
  - **Disartria:** dificultad de pronunciar.
- Pérdida parte o global de visión
- Vértigo, inestabilidad, movimiento descoordinado.
- **Dolor de cabeza brusco de alta intensidad.**
- Alteración de la consciencia.

© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Diagnóstico ACV

### Criterios de Cincinnati

- **Simetría facial** (haga que el paciente sonría o muestre los dientes)
  - Normal: ambos lados de la cara se mueven de forma simétrica.
  - Anormal: un lado de la cara no se mueve tan bien como el otro.
- **Descenso del brazo** (haga que el paciente cierre los ojos y mantenga ambos brazos extendidos hacia delante durante 10 segundos)
  - Normal: ambos brazos se mueven igual o no se mueven en absoluto.
  - Anormal: un brazo no se mueve o cae respecto al otro.
- **Lenguaje**
  - Normal: el paciente utiliza las palabras correctas sin farfullar.
  - Anormal: el paciente tartamudea, utiliza palabras incorrectas o no puede hablar.

SI UNO ES ANORMAL → ACV

© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez



## Manejo ACV

# LLAMAR AL 131 DE FORMA INMEDIATA



Valoración consciencia → ABC → RCP...  
como en cualquier inconsciente que no respira

© 2021 - EU Silvia Paulina Rojas Núñez

#CuidaTuCorazón

## En Chile, una persona fallece cada hora por un infarto al corazón

Los 3 signos de alerta son:



**Dolor** o sensación de peso en el pecho.



Dolor en el pecho que se extiende a uno o ambos **brazos**.



Dolor en el pecho que se extiende al **cuello** o **mandíbula**.

**El infarto al corazón es una emergencia médica crítica.  
Acuda inmediatamente a un servicio de urgencia.**

Y recuerde que está incorporado al Régimen de Garantías Explícitas en Salud (GES).

 [minsa.cl](http://minsa.cl)

LLAME A SALUD RESPONDE  
**600-360-7777**  
PROFESIONALES DE LA SALUD ATENDIENDO SUS OÍDAS LAS 24 HORAS.  
LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA.

# Common Heart Attack

## WARNING SIGNS

- Lightheadedness, Nausea, or Vomiting
- Jaw, Neck or Back Pain
- Discomfort or Pain in Arm or Shoulder
- Pain or Discomfort in Chest
- Shortness of Breath

American Heart Association  
life is why™



SÚBITAMENTE  
PIERDE FUERZA EN UN  
**BRAZO**

SÚBITAMENTE  
SE DEFORMA UN LADO DE LA  
**CARA**

PLA  
FUO  
PUE  
SÚBITAMENTE  
**HABLA RARO**

SON SÍNTOMAS CLAROS DE UN  
**ATAQUE CEREBRAL**

SAÚDE RESPONDE  
**600-360-7777**

[www.minsa.cl](http://www.minsa.cl)

ANTE ALGUNO DE ESTOS SÍNTOMAS  
**ACUDA DE INMEDIATO  
AL SERVICIO DE URGENCIA  
MÁS CERCAÑO**





Recognise **STROKE** Think **F.A.S.T.**

**F**  
Has their **FACE**  
drooped?

**A**  
Can they lift both **ARMS**?

**S**  
Is their **SPEECH**  
slurred and do they understand you?

**T**  
Call 000, **TIME**  
is critical

**Stroke**  
FOUNDATION

If you see any of these symptoms  
**Act FAST**  
call 000



**Gracias por su atención!**