



PROGRAMA DE EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIA

Infarto al Miocardio (ataque al corazón)

Un infarto al miocardio (o ataque al corazón) ocurre cuando se obstruye de repente el flujo de sangre rica en oxígeno que llega a una parte del músculo cardíaco y el corazón no puede obtener oxígeno. Si el flujo de sangre no se restablece rápidamente, esa parte del músculo cardíaco empieza a morir. Un infarto al miocardio no es sinónimo de un paro cardíaco, pero un infarto puede provocar un paro.

HABLEMOS DE LAS CAUSAS...

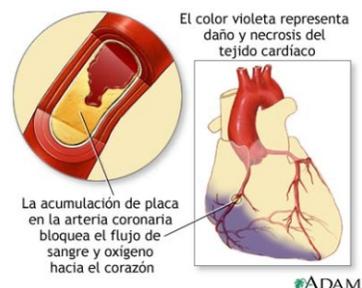
La mayoría de los infartos al miocardio son provocados por un coágulo que bloquea una de las arterias coronarias (los vasos sanguíneos) que llevan sangre y oxígeno al corazón. El coágulo se forma en una arteria coronaria que presenta una estrechez previa causada por cambios relacionados con arterioesclerosis. La placa arterioesclerótica (acumulación) dentro de la pared arterial algunas veces se rompe y forman un coágulo de sangre que bloquea el flujo sanguíneo al corazón. La sustancia dura llamada placa, se compone de colesterol y otras células, que se puede acumular en las paredes de las arterias coronarias.

FACTORES DE RIESGO

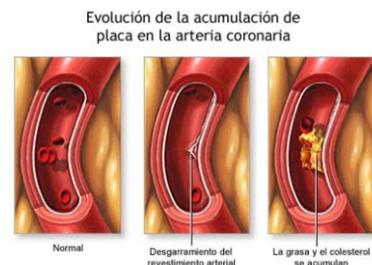
El riesgo de sufrir un ataque cardíaco puede aumentar por la edad, el entorno o el trabajo, el historial familiar y genético, el estilo de vida, la raza, el género y otras afecciones médicas. Es importante prestar mucha atención a los siguientes factores: **fumar, alta presión arterial, diabetes, altos niveles de colesterol en la sangre, demasiado estrés, falta de ejercicio, sobrepeso/obesidad.**

SÍNTOMAS

- Dolor de pecho**-Síntoma principal, pero en muchos casos el dolor puede ser sutil o incluso inexistente, sobre todo en las personas mayores y los diabéticos.
- Palpitaciones**-Sensación de que el corazón está latiendo demasiado rápido o de manera irregular.
- Debilidad**
- Náuseas ó vómitos**
- Dolor que se irradia** a: pecho, brazos, hombros, cuello, dientes, mandíbula y espalda. El dolor es prolongado, por lo general, más de 20 minutos y no se alivia con el descanso ni con el uso de nitroglicerina.
- Dolor abdominal** descrito como: indigestión severa, intenso, severo, sutil o ausente, aplastante o una gran presión, una banda ajustada en el pecho, "un elefante sentado sobre el pecho".
- Dificultad para respirar** que puede o no estar acompañada de dolor .
- Tos**
- Atontamiento**
- Desmayos, mareo o vértigo**
- Sudoración**
- Boca seca**
- Sensación de "muerte inminente"**
- Ansiedad**



ADAM



ADAM

PROGRAMA DE EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIA

Infarto al Miocardio

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Para identificar la causa de tu molestia, el médico te tomará tu historial clínico y te hará un examen físico. También, te puede recomendar otras **pruebas** tales como:

- **Electrocardiograma (EKG):** registra la actividad eléctrica del corazón.
- **Stress Test:** (Electrocardiograma de esfuerzo): se te pide que hagas ejercicio en una trotadora o en una bicicleta estacionaria mientras se te toma un electrocardiograma.
- **Ecocardiograma:** muestra la estructura y el movimiento del músculo cardíaco. Indica si el corazón se ha agrandado, si las paredes del músculo cardíaco se han ensanchado, debilitado o si hay problemas con las válvulas.
- **Tomografía Nuclear:** se inyecta en una vena una pequeña cantidad de material radioactivo. El material radioactivo permite a la cámara detectar las partes del corazón que no reciben suficiente sangre debido al estrechamiento, la obstrucción o el daño en las arterias.
- **Cateterismo Cardíaco:** por un vaso sanguíneo de la ingle o el brazo, se introduce un tubo largo, delgado y flexible, llamado catéter hasta el corazón. Se inyecta un líquido de contraste a los rayos x y se toman unas radiografías especiales llamadas angiogramas

CUMPLE CON TU TRATAMIENTO

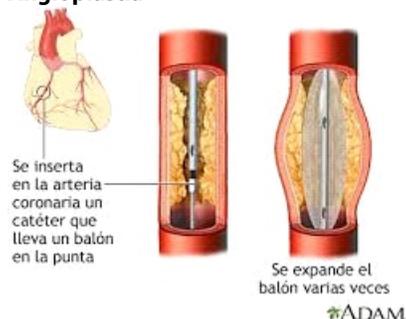
Tu médico puede recetarte uno o más de los siguientes **medicamentos:**

- **Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina** - Bajan la presión arterial y reducen el esfuerzo que tiene que hacer el corazón.
- **Medicamentos antiplaquetarios** - Evitan que las plaquetas se agrupen y formen coágulos de sangre no deseados. La aspirina y el *clopidogrel* son ejemplos de medicamentos antiplaquetarios.
- **Anticoagulantes** - Previenen la formación de coágulos en las arterias. Evitan que los coágulos que ya existen se hagan más grandes.
- **Betabloqueadores** - Reducen la carga de trabajo del corazón. Estos medicamentos también se usan para aliviar el dolor en el pecho.
- **Estatinas** - Controlan el nivel de colesterol en la sangre. Al tomarlo reduce la probabilidad de tener otro ataque cardíaco o accidente cerebrovascular.

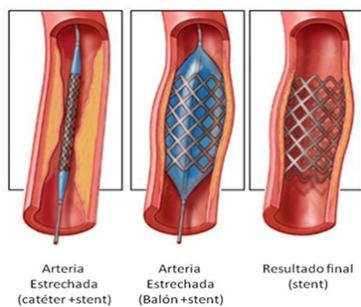
INTERVENCIONES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS

Además de medicamentos, el médico te puede recomendar una **intervención médica o quirúrgica** para tratar la enfermedad. Todas las intervenciones necesitan de hospitalización. Tu médico te hablará de los riesgos y beneficios de cualquier intervención que te recomiende. Algunos ejemplos de estas intervenciones son la angioplastia y cirugía de coronarias.

Angioplastia

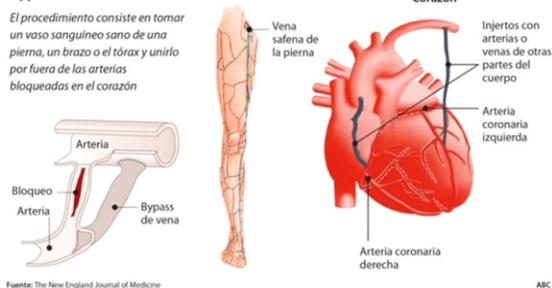


Stent



Bypass coronario

El procedimiento consiste en tomar un vaso sanguíneo sano de una pierna, un brazo o el tórax y unirlo por fuera de las arterias bloqueadas en el corazón



PROGRAMA DE EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIA

Infarto al Miocardio

CUIDADOS PARA TU CORAZÓN

- Sigue una dieta saludable. Consume gran variedad de alimentos integrales altos en fibra, frutas y vegetales. Reduce el sodio y limita el consumo de las grasas.
- Realiza ejercicio para tu corazón. Habla con tu médico sobre que tipo de ejercicio es más conveniente para ti.
- Cumple con tu tratamiento. Toma tus medicamentos según indicado por tu médico.
- Evita el consumo de alcohol.
- Deja de fumar o manténte alejado del humo del cigarrillo, ya que daña las arterias de tu corazón.
- Cumple con tus citas médicas.
- Vacúnate contra la influenza y pulmonía. Pregúntale a tu médico si es conveniente vacunarte.
- Controla el estrés y disfruta tu vida.
- Llama a tu médico sí sientes que tus síntomas están empeorando y no mejoras.
- Si el dolor de pecho dura más que unos minutos y no desaparece cuando descansas o cuando tomas tus medicamentos para la angina, esto podría indicar que estás teniendo un ataque cardíaco. Llama al 9-1-1 inmediatamente.

Para más información: **787-620-4747, ext. 5054**

PROGRAMA DE CITAS

En una sola llamada te coordinamos tu cita médica y/o estudios

Solicitudes son recibidas 24/7

📞 **Llama al 787-653-6060**

✉ **Envía email:** himasanpablocitas@himapr.com

📱 **Por WhatsApp** mensaje al 939-628-7080

TODOS TUS SERVICIOS DE SALUD EN UNA SOLA LLAMADA

Referencias:

American Heart Association (AHS), (July 31, 2016). What is a Heart Attack?.

Recuperado de: <https://www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/about-heart-attacks>

Mayo Clinic, (July 29, 2021). Ataque Cardíaco. Recuperado de:

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/heart-attack/symptoms-causes/syc-20373106>

National Heart, Lung, and Blood Institute, (s.f.). Ataque Cardíaco.. Recuperado de:

<https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/ataque-cardiaco>



Hospitales

HIMA-San Pablo

787-653-6060 • himasanpablo.com •   