

¿CÓMO TRATAR UN INFARTO DE MIOCARDIO?

Las enfermedades del corazón representan la primera causa de muerte en nuestro país, de ellas, las originadas por enfermedades coronarias son por sí solas la segunda causa de mortalidad general, solamente después de la diabetes mellitus. En el 50% de los casos, la primera manifestación de la enfermedad es mediante la aparición de un infarto agudo del miocardio.

Síntomas:

- Sensación de opresión o malestar intenso en el pecho.

- Aparición de los síntomas en reposo (o con mínimo esfuerzo físico) con duración de más de 10 minutos si no son tratados con rapidez.

- Patrón acelerado de síntomas que se presentan con mayor frecuencia, mayor intensidad o que despierten al paciente por las noches.

- En ocasiones, particularmente en pacientes de edad avanzada o diabéticos, los síntomas pueden manifestarse como sensación de falta de aire, fatiga intensa o desmayo.

Miocardio

Músculo afectado

Causas y consecuencias

- Obstrucción total o parcial del flujo de sangre que nutre al músculo cardíaco (miocardio) por la formación de un coágulo sobre la presencia de una placa de grasa (ateroma) previamente existente.

- Esto provoca la muerte de las células del corazón, deteriorando la función cardíaca, dependiendo del tiempo que dure la obstrucción, el daño va progresando hasta hacerse extenso e irreversible.



Tratamiento:

Restaurar el flujo sanguíneo a la zona del infarto lo más rápido posible. El tiempo transcurrido desde los síntomas hasta el tratamiento es crucial: la restauración del flujo de la arteria coronaria mejora la supervivencia.

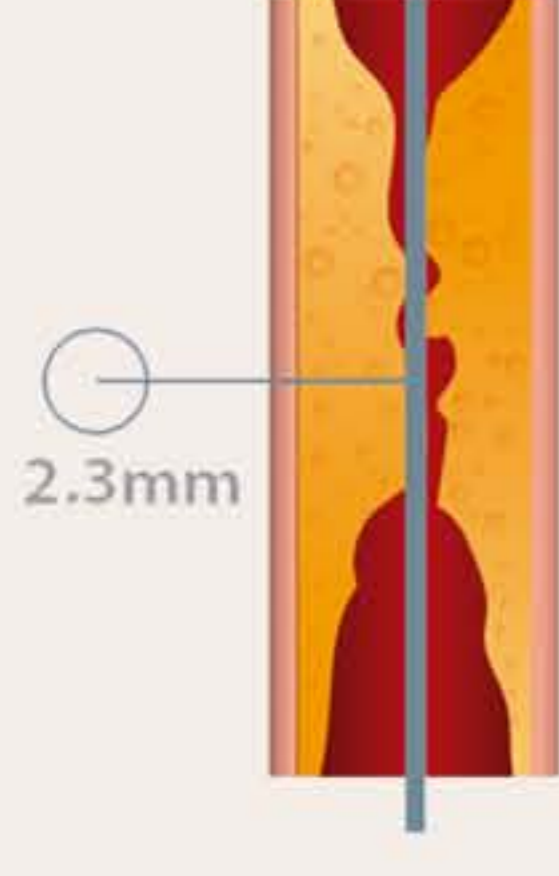


1. Aplicar fármacos endovenosos - fibrinolíticos (tiempo puerta-aguja) para disolver rápidamente el coágulo en 30 minutos, una vez que el paciente llega al hospital.

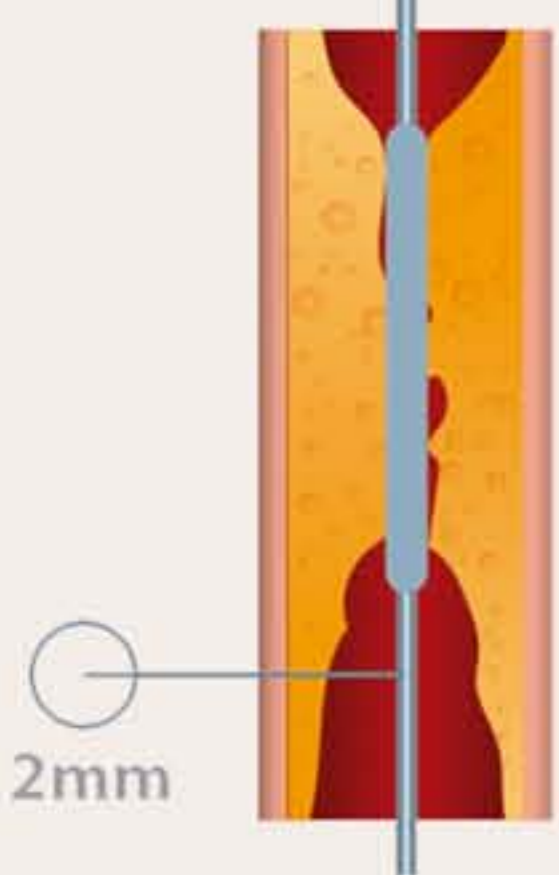


2. Abrir la arteria mediante angioplastia coronaria (tiempo puerta-balón) en 90 minutos desde que el paciente llega al hospital.

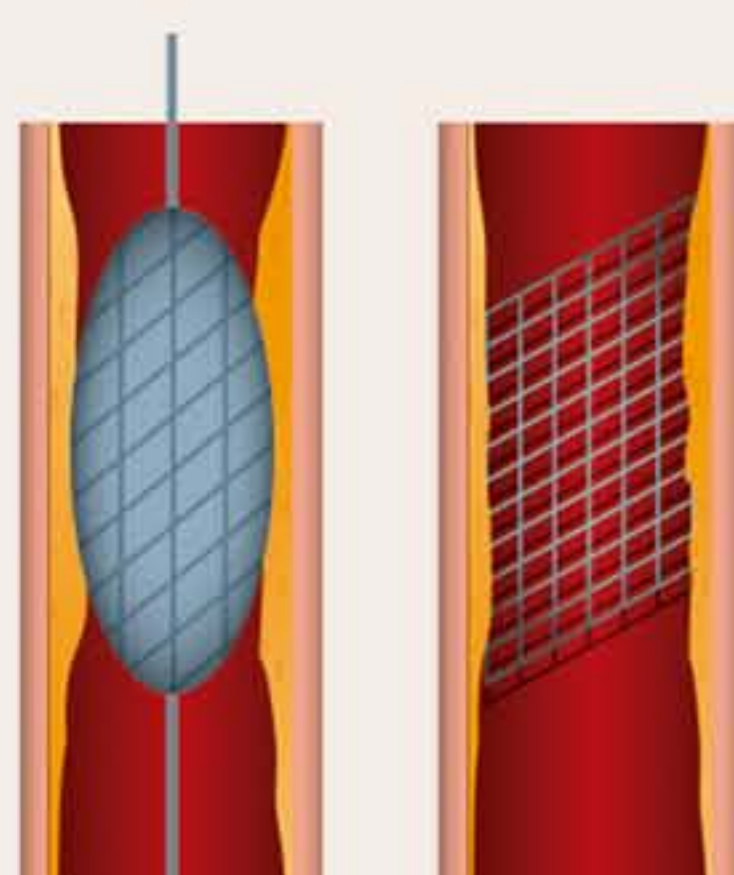
Tiempo puerta - balón



La angioplastia coronaria consiste en la introducción de un catéter delgado de diámetro no mayor a 2.3 mm a través de una arteria por la ingle o la muñeca. El catéter se lleva a través del sistema arterial hasta que se engancha en la arteria coronaria afectada.



Después se avanza un filamento muy delgado (0.36 mm de diámetro) a través del catéter y sobre la obstrucción de la arteria. Sobre este filamento se enhebra un catéter muy delgado (2.0 mm. de diámetro) el cual tiene un globo expandible en su punta que se coloca sobre el sitio de la obstrucción.



El balón se infla, empuja y comprime sobre la pared del vaso el material que obstruye la arteria liberando así la obstrucción y permitiendo nuevamente el paso de sangre.

En la mayoría de los pacientes después se coloca una malla de tejido metálico colapsada sobre un globo (stent), la cual se expande en el sitio donde se encontraba la obstrucción y se adhiere a la pared del vaso ayudando a mantener abierta la arteria.

Finalmente, todos los catéteres se retiran y el corazón recibe nuevamente la sangre que necesita.

Cuidados posteriores:

Modificación de los factores de riesgo y estilo de vida: suspensión del tabaquismo, control de peso, control de padecimientos asociados como hipertensión arterial, diabetes mellitus o elevación del colesterol y evitar el sedentarismo.



Código AMI

El Centro Médico ABC implementó un sistema, Código AMI, para la atención rápida y orientada en los pacientes que acuden con la presencia de un dolor torácico.



Dicho programa busca que todo el personal involucrado en la atención desde personal administrativo, enfermería, médico y paramédico, urgencias, laboratorio clínico, Rayos X y Hemodinámica mantengan comunicación constante para dar prioridad a estos pacientes.



Se cuenta con médicos cardiólogos especialistas en hemodinámica para llevar a cabo los procedimientos y tener cubiertos los dos Campus las 24 horas del día los 365 días del año.



Gracias a este programa, el tiempo de atención tiempo puerta-balón se ha reducido en la actualidad a prácticamente 75 minutos en el 90 % de los casos con resultados excelentes y 0 mortalidad.

Estadísticas

Las enfermedades del corazón representan la primera causa de muerte en nuestro país, de ellas, las provocadas por enfermedades coronarias son por sí solas la segunda causa de mortalidad general, solamente después de la diabetes mellitus.



50 %

de los casos tiene como primera manifestación de la enfermedad coronaria un infarto agudo del miocardio.



50 %

de las muertes causadas por enfermedad coronaria son súbitas e inesperadas y ocurren rápidamente (una hora) después de los síntomas, por ello es mejor acudir a buscar atención médica inmediata con la aparición de las primeras molestias.



9 %

a menos es la mortalidad intrahospitalaria de este padecimiento en los pacientes atendidos.



INFOGRÁFICOS ABC
COMUNICACIÓN VISUAL
Centro Cardiovascular ABC
5230-8194 • 5230-8198