



Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social
(SESPAS)

ENFERMEDAD
ATAQUE DE CORAZON

Santo Domingo, R. D.

¿QUÉ ES?

El término ataque al corazón es equiparable a infarto de miocardio.

CAUSAS

Cuando el oxígeno que le llega al corazón es insuficiente para las cubrir las necesidades del mismo, las células musculares cardíacas sufren (angor), pudiendo llegar a morir (infarto).

La causa más frecuente es el estrechamiento de las arterias que alimentan el corazón, arterias coronarias, por aterosclerosis.

SÍNTOMAS

Los síntomas más característicos son:

Un dolor o sensación de presión en el pecho que irradia o se extiende hacia los brazos o la mandíbula.

El sujeto presenta una sudoración abundante y náuseas o vómitos.

Si el ataque ha resultado grave se puede perder el conocimiento, llegando incluso a detenerse la respiración y los latidos del corazón.

¿QUÉ HACER CUANDO ESTO SUCEDE?

Sobre todo manténgase tranquilo y compruebe si el paciente continúa consciente; si es así, llame inmediatamente a una ambulancia y vigílele hasta que llegue la ayuda. Asegúrese de que respira cómodamente (suéltele la corbata y el botón superior de la camisa) y compruebe que presenta un pulso estable antes de solicitar ayuda.

Si el paciente pierde el conocimiento y se detiene la respiración debe comenzar rápidamente una reanimación cardiopulmonar. Para ello, tumbe al paciente sobre una superficie dura, como por ejemplo el suelo. Aflójele la ropa y extíndale la cabeza hacia atrás tirando de la lengua hacia fuera para que se abra la garganta. Compruebe si respira mirando si se mueve el pecho y poniendo su oído en la boca para oír y sentir el aire. Si no respira, colóquele una mano debajo del cuello y la otra sobre la frente tapándole la nariz con los dedos. Ahora sopla en su boca cuatro veces.

Compruebe que su corazón late buscándole el pulso en el cuello justo al lado de la tráquea. Si late, continúe con la respiración dándole un soplo profundo cada cinco segundos. Si el corazón no late deberá realizarle además un masaje cardíaco: busque la punta del esternón y suba tres centímetros o dos dedos aproximadamente; coloque aquí la palma de su mano y ponga la otra mano encima de esta, ahora empuje en un golpe seco hacia abajo; relájese y repita un golpe por segundo, procurando obtener un ritmo estable; cada cinco compresiones haga que otra persona le insufla un soplo profundo en la boca.

Después de realizar la reanimación cardiopulmonar durante.

FACTORES DE RIESGO

Todos aquellos que inciden en la enfermedad cardiovascular:

Historia familiar o personal de artritis reumatoide u otras enfermedades autoinmunes.

Tabaco.

Alcohol.

Dieta rica en grasas.

Sedentarismo

Exceso de peso

Estrés

Preocupaciones

Hipertensión arterial (Hipersterolemia, diabetes Mellitus)

PREVENCIÓN

Elimine los factores anteriores.

Vida organizada, dieta variada y balanceada, ejercicio suave pero diario, evitar tensiones y preocupaciones.

Tratamiento de las diabetes, hipertensión e hipercolesterolemia.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

El electrocardiograma confirma el diagnóstico.

El tratamiento se basa en la prevención y en su caso en la medicación antihipertensiva ó antiolesterinizante.

POSIBLES COMPLICACIONES

La progresión de los trombos puede llegar hasta el cerebro causando trastornos motores, parálisis ó muerte.

PRONÓSTICO

La prevención de un segundo infarto mediante la corrección de los factores de riesgo, la medicación antitrombótica y la terapia de recambio genética, hacen posible hoy en día pronósticos cada vez mejores.