

■ ■ ■

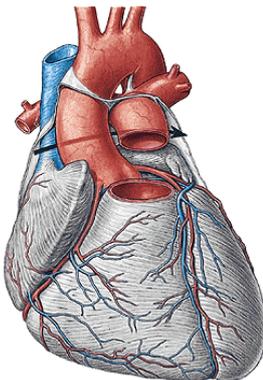
**Dolor torácico.
Angor e IAM.
Asistolia y fibrilación.**

Cruz Roja Centro Provincial de Formación de Navarra

Autor: Fernando Ochoa (CPF)[®]
TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS

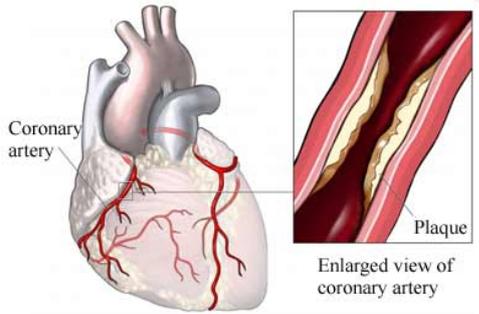
Cruz Roja ■ ■ ■ **RECUERDO...**

Dolor torácico

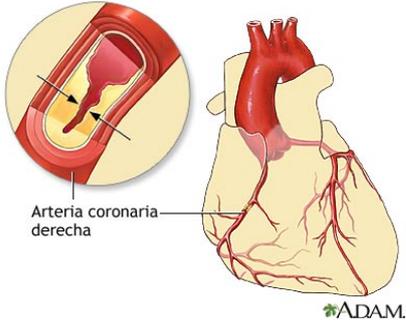


Cruz Roja ■ ■ ■ **ARTERIOSCLEROSIS**

Dolor torácico

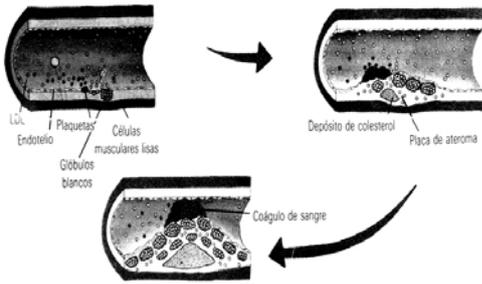


ARTERIOSCLEROSIS



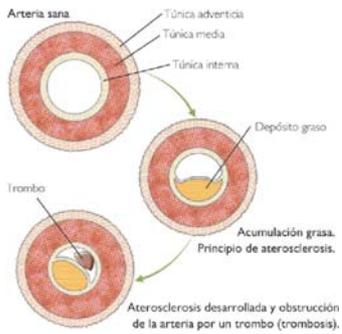
Dolor torácico

ARTERIOSCLEROSIS



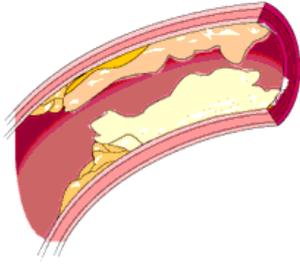
Dolor torácico

ARTERIOSCLEROSIS



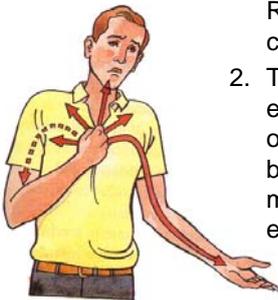
Dolor torácico

CATETERISMO



Dolor torácico

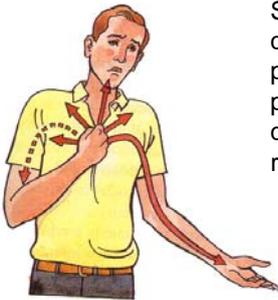
DOLOR DE ORIGEN CARDIACO



1. Localización RETROESTERNAL (en el centro del tórax).
2. Típicamente IRRADIADO, es decir, se desplaza a otras localizaciones como brazo izquierdo, espalda, mandíbula o boca del estómago.

Dolor torácico

DOLOR DE ORIGEN CARDIACO

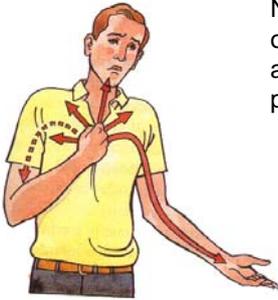


3. Es un dolor de tipo SORDO, no tiene nada que ver con "pinchazos" o punzadas, es un dolor profundo, OPRESIVO, que dificulta la respiración.

Dolor torácico

DOLOR DE ORIGEN CARDIACO

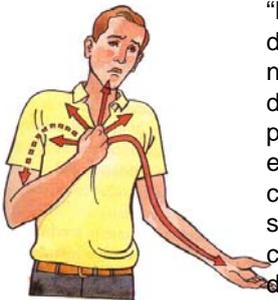
Dolor torácico



- 4. NO CAMBIA con nada. No se alivia con la postura o la respiración. No aumenta al apretar el pecho.

DOLOR DE ORIGEN CARDIACO

Dolor torácico



- 5. NO LOCALIZADO A "PUNTA DE DEDO". Hay dolores que el paciente nos lo señala con la punta del dedo (úlceras, pinchazos en el pecho, etc.). El dolor de origen cardíaco acostumbra a señalarse con los puños cerrados sobre el centro del pecho.

ANGINA DE PECHO

Dolor torácico

También denominada:

- Angina de esfuerzo.
- Angor (Angor pectoris).



ANGINA DE PECHO

- Un estrechamiento en la arteria que nutre al corazón (arteria coronaria), hace que no pueda pasar toda la sangre necesaria para ese momento.
 - Por lo general aparece al hacer ejercicio, aunque también puede aparecer después de las comidas o estímulos emocionales.
 - Es característico que disminuya o se alivie mediante reposo y/o administración de nitroglicerina sublingual.
 - Habitualmente cesa en 5 ó 10 minutos.

Dolor torácico



INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

- Se produce necrosis (muerte) de las células miocárdicas secundaria a una isquemia (falta de oxígeno) prolongada..
- El infarto, es debido a la obstrucción de una arteria coronaria o una de sus ramas.
 - La mayor parte afectan a ventrículo izquierdo y al septo interventricular y son los que se diagnostican en clínica.
 - 15-20% son de ventrículo derecho.
 - 10-15% infarto auricular.
- A partir de 20 min. los cambios celulares son ya irreversibles.
- La extensión del infarto va ha depender del nivel de la obstrucción: mas grave cuanto mas en la raíz de la coronaria, ya que afectará a mas territorio.
- Un 25% de los infartos son clínicamente asintomáticos

Dolor torácico



TRATAMIENTO

- Procurar ambiente tranquilo.
- Tranquilizarle .
- Reposo absoluto inmediato.
- Aflojar la ropa.
- Posición semisentada (45 grados).
- Si disponemos de oxígeno administrarlo al 50%.
- Traslado urgente al hospital . Si conseguimos que llegue al hospital ANTES DE LA PRIMERA HORA, reduciremos notablemente la mortalidad del infarto.
- Vigilar periódicamente la frecuencia del pulso y la respiración.
- NO se deberá hacer RCP salvo que el paciente entre en parada cardiorrespiratoria.

Dolor torácico

PARADA CARDIORRESPIRATORIA (PCR)

- Se define como la interrupción súbita y potencialmente reversible del latido cardíaco y de la circulación sanguínea. Esto va a determinar una falta de oxígeno generalizada.
- El concepto de PCR también comprende:
 - ASISTOLIA: falta de latido cardíaco
 - FIBRILACIÓN VENTRICULAR: contracciones incoordinadas del miocardio que no son capaces de generar latido cardíaco y bombear la sangre al organismo.

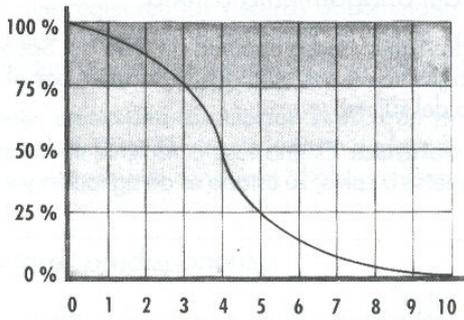
DIAGNOSTICO

- Inconsciente
- Ausencia de respiración o respiración agónica

TRATAMIENTO

- El factor tiempo es vital, el cerebro no puede sobrevivir más de **5 minutos** sin oxígeno. Este es el tiempo antes del cual se deberá comenzar a realizar la R.C.P.

CURVA DE DRINKER



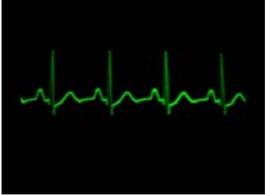
RITMO SINUSAL



 Cruz Roja

■ ■ ■ RITMO SINUSAL

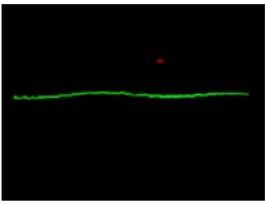
Dolor torácico



 Cruz Roja

■ ■ ■ ASISTOLIA

Dolor torácico



 Cruz Roja

■ ■ ■ FIBRILACIÓN VENTRICULAR

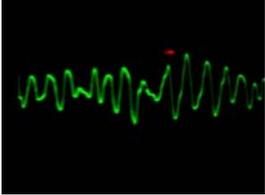
Dolor torácico



 Cruz Roja

FIBRILACIÓN VENTRICULAR

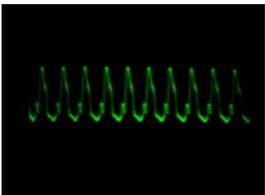
Dolor torácico



 Cruz Roja

TAQUICARDIA VENTRICULAR

Dolor torácico



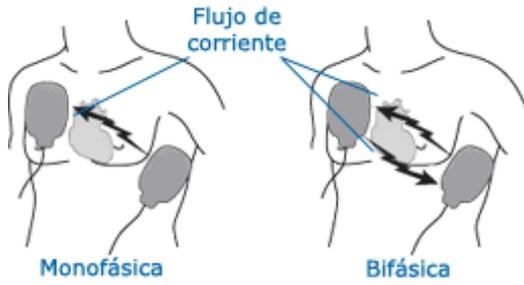
 Cruz Roja

DESFIBRILACIÓN

Dolor torácico

- La desfibrilación es el paso a través del miocardio de una corriente eléctrica que interrumpa la actividad eléctrica anárquica producida por la fibrilación ventricular y posibilite la restauración de la actividad eléctrica coordinada.

TIPOS DE ONDA



Dolor torácico

DESFIBRILADOR EXTERNO SEMIAUTOMÁTICO

- Dispositivos:
 - Informatizados.
 - Sofisticados.
 - Fiables.
 - Seguros.
 - Utilizan mensajes de voz y visuales para guiar al personal de primeros auxilios y profesionales sanitarios en la desfibrilación.
 - Fáciles de usar con un mínimo entrenamiento.

Dolor torácico

DESFIBRILADOR EXTERNO SEMIAUTOMÁTICO

- Económicos.
- Poco peso.
- Con capacidad de almacenar los episodios que detecten.
- Detectan FV con una sensibilidad entre el 82 y el 96%, y una especificidad muy próxima al 100%.
- La mayoría utilizan onda bifásica con energía entre 150 y 360 J.

Dolor torácico

DESFIBRILADOR EXTERNO SEMIAUTOMÁTICO



Dolor torácico

DESFIBRILACIÓN



Dolor torácico



Dolor torácico
