



**PATOLOGIA**  
**CORONÀRIA**

**CHAIMAE CHAABAN I IVANA DÍAZ**

**CAI T1**



# ÍNDEX

**1-Definició de Patologia Coronària.**

**1.2-Es divideix en dos.**

**2-Factors de risc.**

**3-Síntomes.**

**4-Diagnòstic Angina de Pit.**

**5-Diagnòstic IAM.**

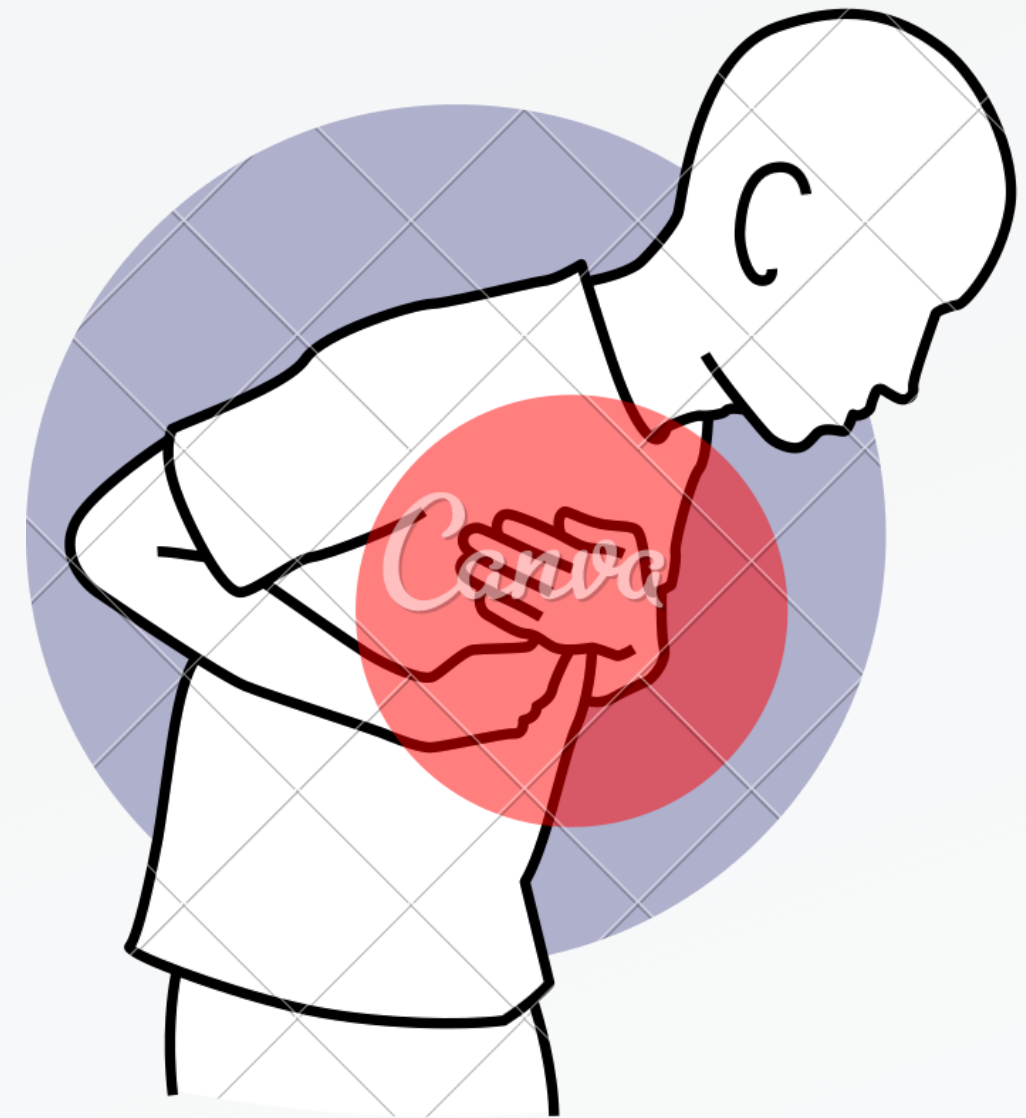
**6-Tractament.**

**7-Prevenció.**

**8-Webs d'interès.**

# 1-DEFINICIÓ. QUE ES?

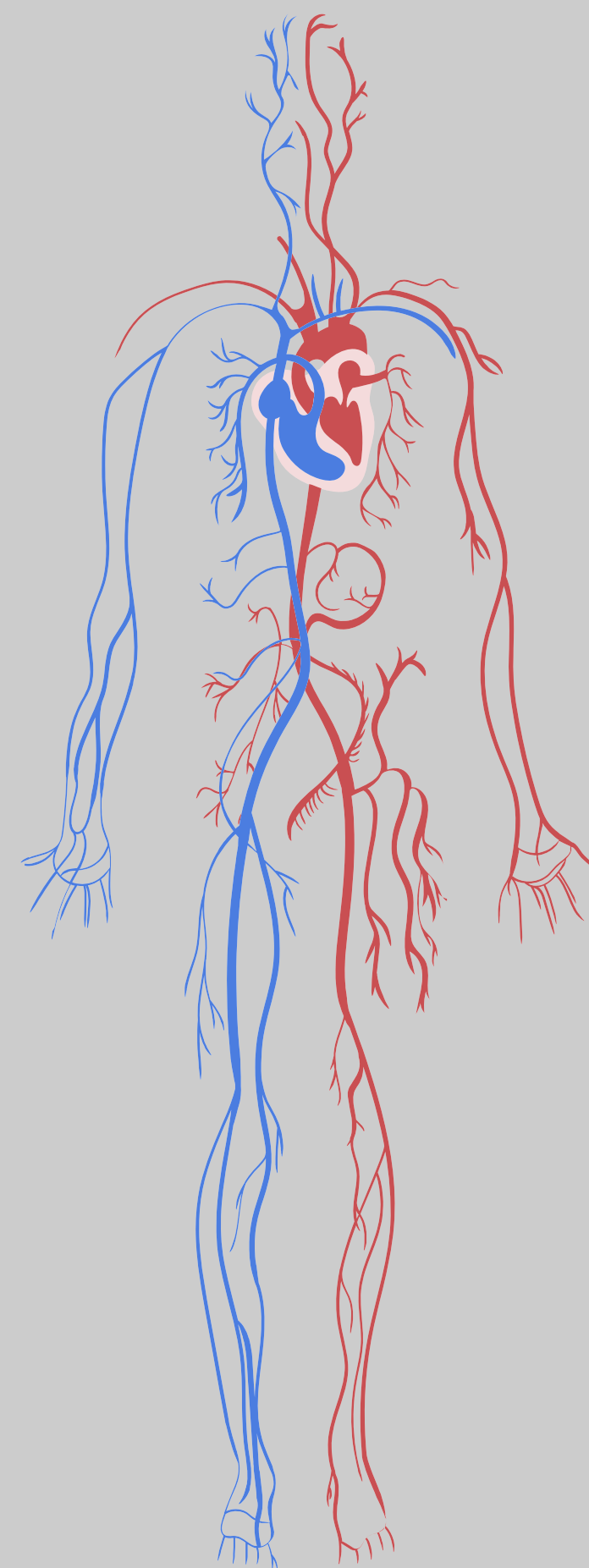
**La patologia coronària es una malaltia que consisteix en l'estretament o obstrucció de les artèries coronàries. La seva causa principal es es la ateroesclerosis, que es l'acumulació de grassa i formació de plaques dins de les artèries coronàries.**



# 1.2-ES DIVIDEIX EN DOS

**IAM (Infart Agut del Miocardi):** és una síndrome coronària aguda. Es caracteritza per l'aparició brusca d'un quadre de patiment isquèmic a una part del múscul del cor produït per l'obstrucció aguda i total d'una de les artèries coronàries que l'alimenten.

**Angina de pit:** és una obstrucció d'una o més artèries coronàries que ocasiona un dolor opressiu a causa d'una insuficiència en l'aportació d'oxigen al cor la qual pot ser aguda o crònica.



## 2. FACTORS DE RISC

*Un dels principals factors de risc es la genètica, es a dir, quan hi han antecedents familiars d'aquesta malaltia en menors de 50 anys, edat avançada, tabaquisme, hipertensió, colesterol alt, diabetis, manca d'exercici i obesitat.*

**FACTORS DE RISC IAM:** En l'actualitat és cada vegada més freqüent trobar persones joves amb diagnòstic d'infart agut de miocardi (IAM), la qual cosa pot associar-se a l'increment de factors de risc, com ara la sobrecàrrega de treball, estrès laboral, mals hàbits dietètics, sedentarisme, obesitat, tabaquisme i addiccions.

**FACTORS DE RISC ANGINA DE PIT:** Per a desenvolupar arterioesclerosi en aquest territori arterial, són el tabac, la dislipèmia sanguínia, la diabetis, i factors genètics encara poc coneguts.



# SIMPTOMES

**A la patologia coronària podem distingir diferents símptomes, que depenent de que tenim, es pot tractar de:**

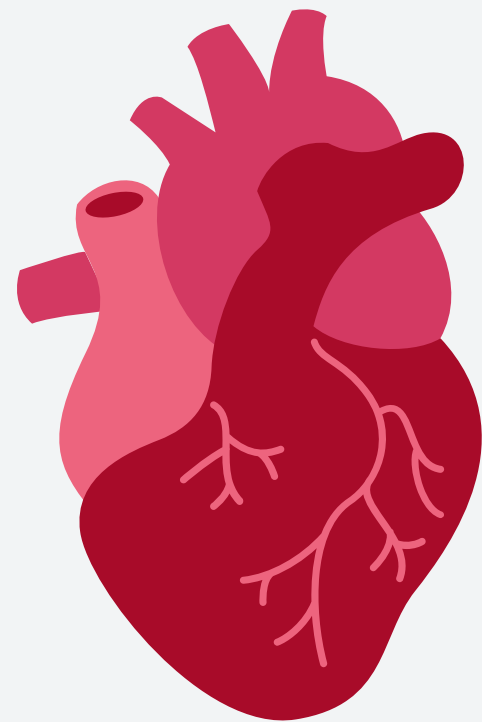
**ANGINA DE PIT:** El dolor intens d'aparició brusca i que s'intensifica en el curs de minuts en el pit, és característic. S'acompanya de sudoració, nàusees, vòmits i es pot irradiar per tot el pit, al braç esquerre, i al coll i part inferior de la cara. Cal diferenciar l'angina de pit del dolor que pot produir una pericarditis (inflamació de la membrana que rodeja el cor), de l'hèrnia hiatal, i de dolors d'origen osteomuscular.

**IAM:** dolor intens del pit, sensació de malestar general, mareig, nàusees i sudoració. El dolor es pot estendre al braç esquerre, a la mandíbula, a l'espatlla, a l'esquena o al coll. Cal advertir que aproximadament la meitat dels infarts apareixen sense símptomes previs, és a dir, que l'infart és la primera manifestació de la cardiopatia isquèmica. Altres vegades, en canvi, uns mesos abans de tenir l'infart el pacient presenta molèsties precordials, sensació de malestar, cansament, més irritabilitat, etc.

# DIAGNOSTIC ANGINA DE PIT

## **Prova d'esforç o ergometria:**

Permet analitzar la resposta del cor en fer exercici continu sobre una cinta rodant o bicicleta estàtica.



## **Anàlisi de sang**

Avalua els índexs dels enzims cardíacs i de les cèl·lules sanguínies.

## **Arteriografia coronària (Coronariografia)**

Prova d'imatge que consisteix a introduir uns catèters (tubets) a través de l'artèria femoral (anglès) o radial (nina) per arribar a les artèries coronàries i avaluar l'estretor de les artèries del cor.

# DIAGNOSTIC IAM

En aquest cas, l'anàlisi de l'IAM, es tracta d'una anàlisi de sang que mesura els nivells dels enzims del múscul cardíac que permeten el diagnòstic de l'infart agut de miocardi. Quan degut, per exemple, a la presència d'un trombe en una artèria coronària, les cèl·lules cardíagues no són irrigades correctament, això les impedeix realitzar les seves funcions i les produeix una lesió i la posterior mort, el que s'anomena infart agut de miocardi (IAM).





# TRACTAMENT

**A l'angina de pit** hi ha direrents tipus de tractament. Per exemple, lo imprescindible per controlar l'angina de pit son medicaments com l'aspirina, que prevé els coàguls sanguinis, o la nitroglicerina que eixampla les artèries del cor. Altres son la teràpia de contrapulsació externa millorada i canviar l'estil de vida.

## **Tractament IAM:**

### **Electrocardiograma:**

És la prova definitiva per detectar si s'està patint un infart. Registra l'activitat elèctrica del cor i és una prova senzilla i no dolorosa.

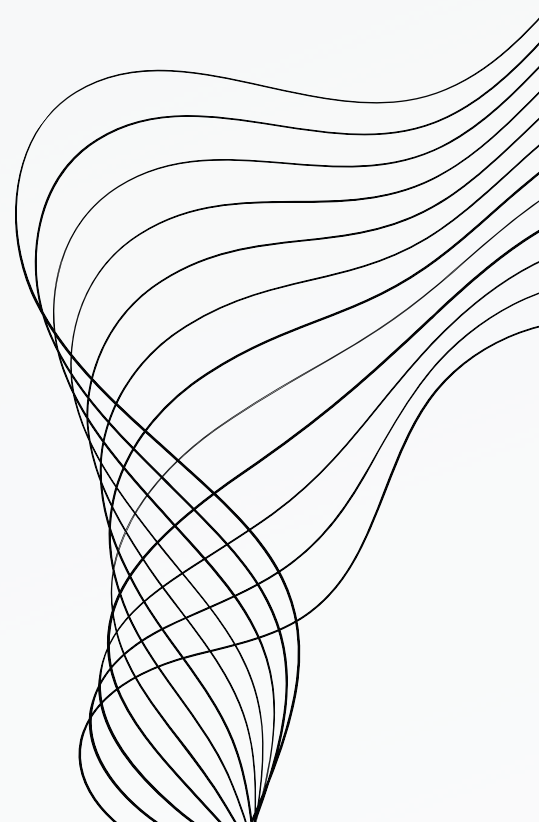
### **Ressonància magnètica cardíaca en repòs:**

Es realitza només en casos dubtosos.





# WEBGRAFÍA

- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/coronary-artery-disease/symptoms-causes/syc-20350613>
  - <https://hospital.vallhebron.com/assistencia/malalties/angina-de-pit>
  - <https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/i/infart-agut-de-miocardio/index.html>
  - <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/infarto-miocardio>
  - <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/pruebas-diagnosticas/diagnostico-infarto-agudo-miocardio>
  - <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/coronary-artery-disease/in-depth/angina-treatment/art-20046240>
  - <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/infarto-miocardio>
  - <https://es.aurorahealthcare.org/services/heart-vascular/conditions/coronary-artery-disease/prevention>
- 

# QUINA CONCLUSIÓ HEM TRET?

En **conclusió**, nosaltres ens hem adonat de que realment, les patologies coronaries son molt més freqüents del que ens pensem. A Europa, la principal causa de mort son les malalties cardiovasculars en general, incloent l'angina de pit i l'IAM. Hi ha algunes coses que no podem canviar, com la genètica, l'edat o el sexe, pero hi ha altres maneres amb les que podem evitar això, com ho és per exemple el tabaquisme, fer exercici o tenir una dieta saludable.



**MOLTES GRÀNCIES  
PER LA VOSTRA  
ATENCIÓ!**