



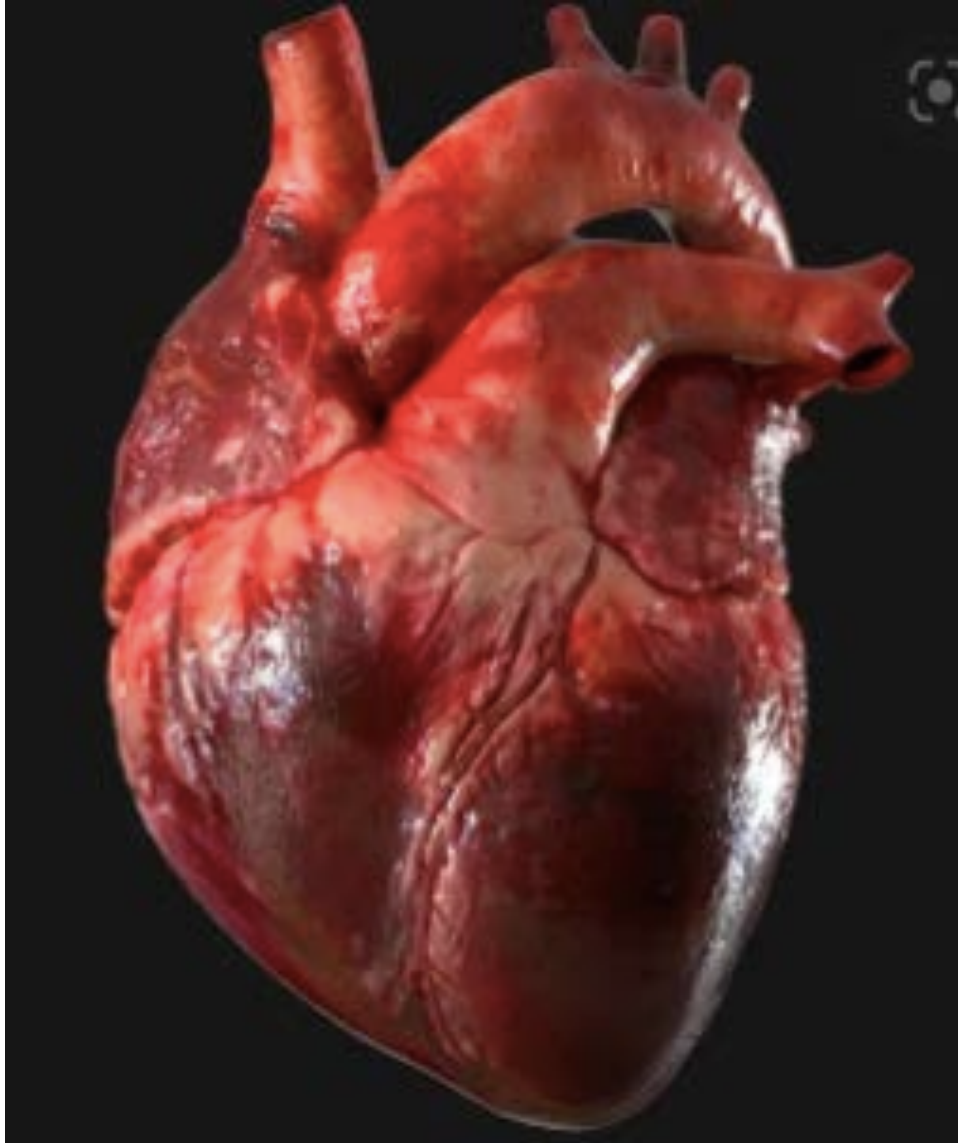
**¿CÓMO FUNCIONA TU CORAZÓN?**

**¿QUÉ ES LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA?**

**¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE  
RIESGO CARDIOVASCULARES?**

# TU CORAZÓN

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA



Habitaciones

Electricidad



Puertas

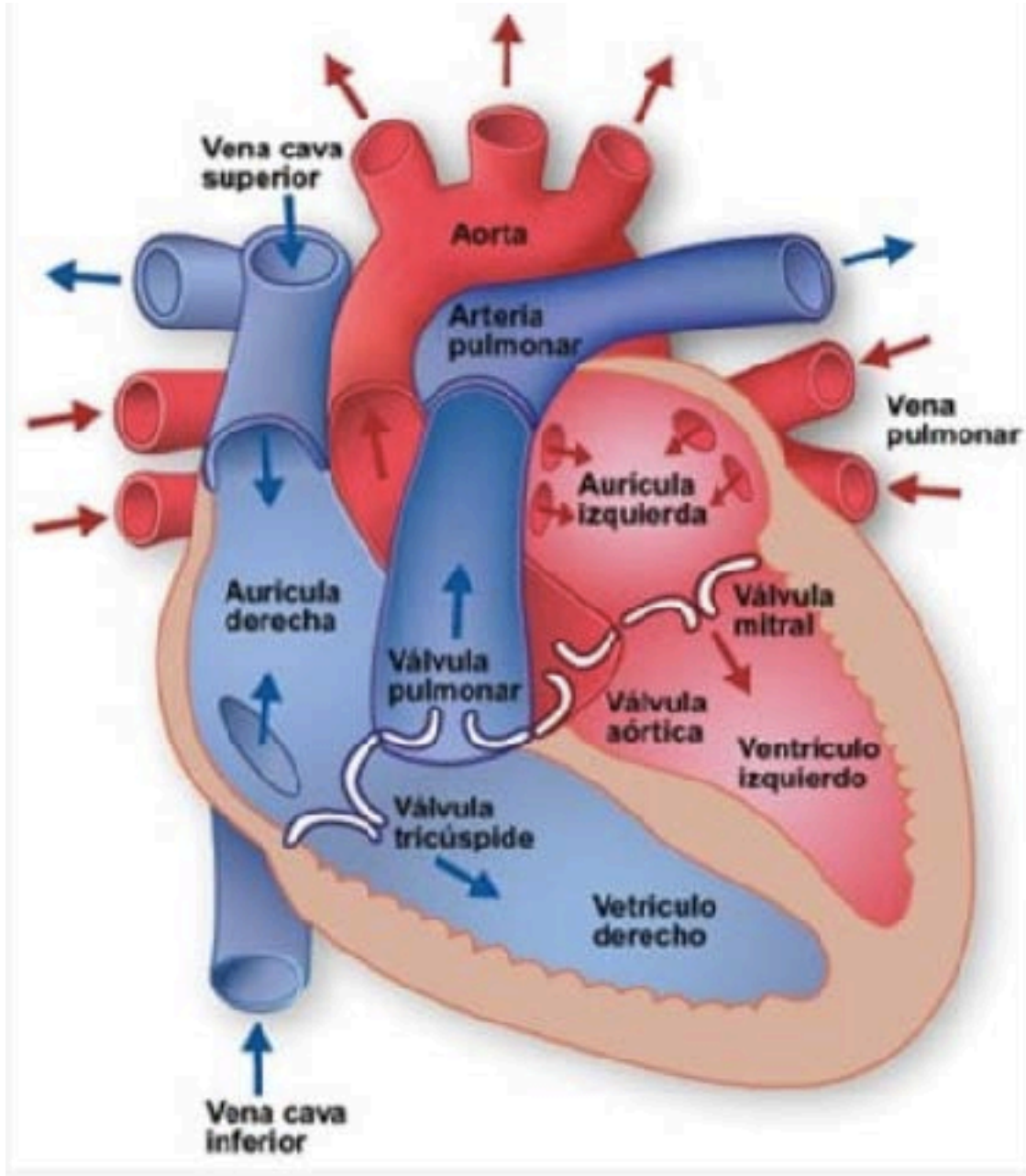
Fontanería

# Habitaciones



## Cavidades:

- Aurícula derecha
- Aurícula izquierda
- Ventrículo derecho
- Ventrículo izquierdo



# Puertas

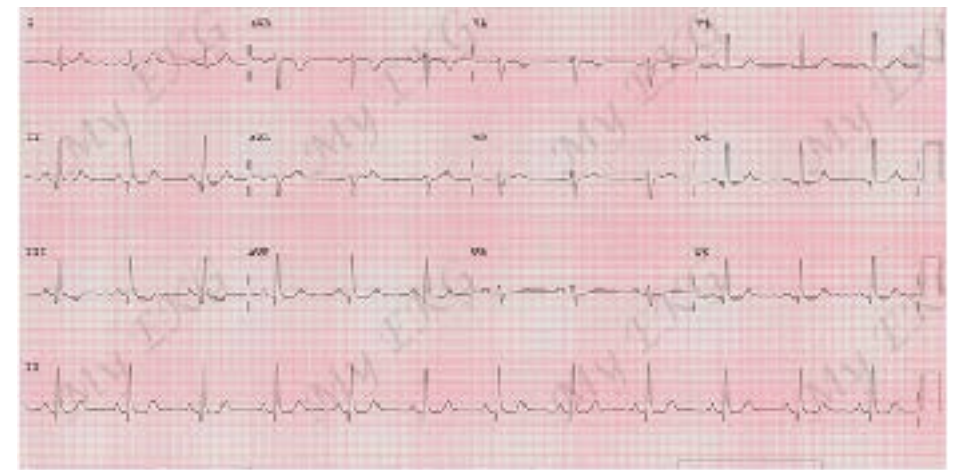
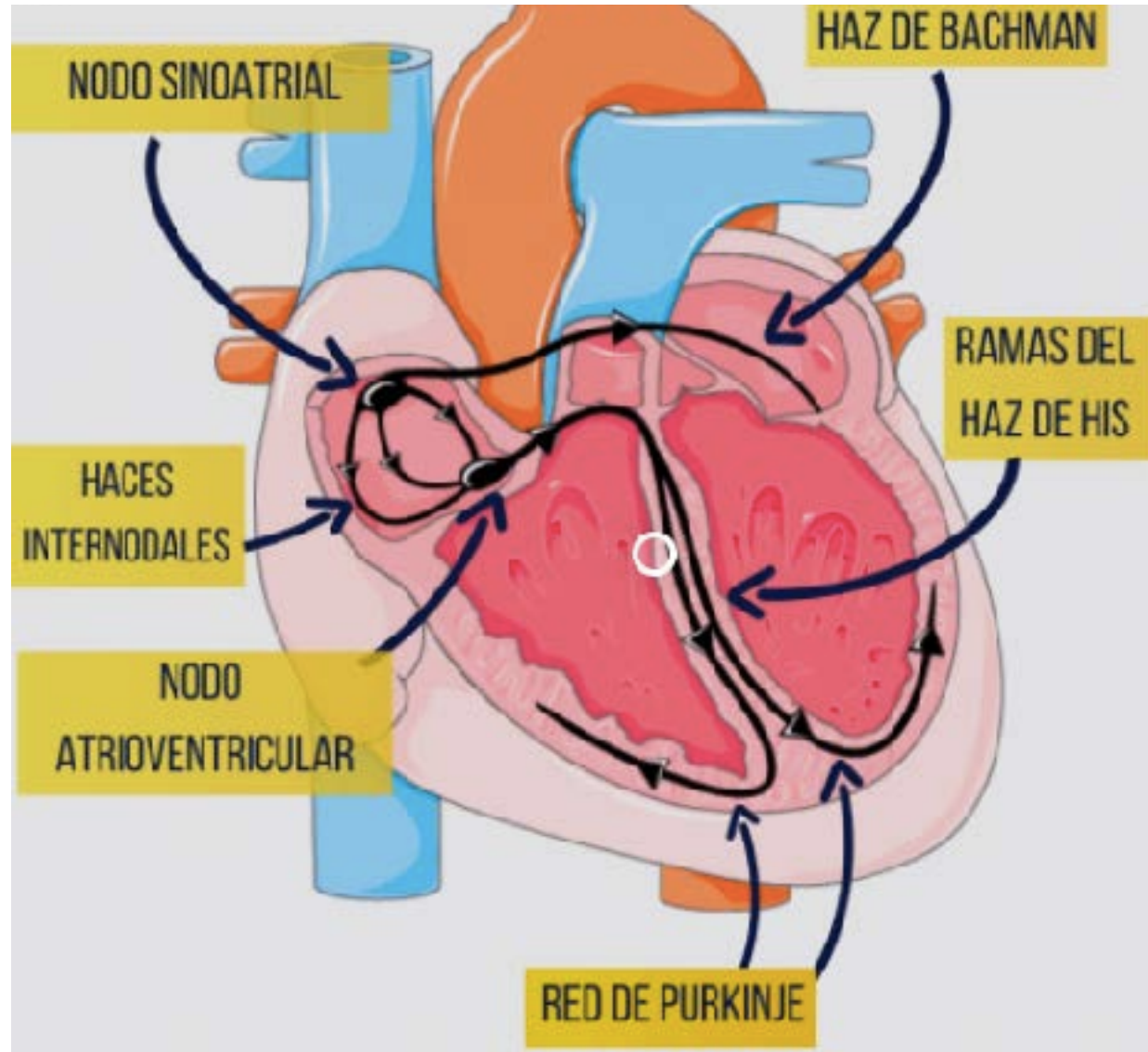


## Válvulas:

- Válvula mitral
- Válvula aórtica
- Válvula tricúspide
- Válvula pulmonar



# Electricidad $\approx$ Sistema específico de conducción

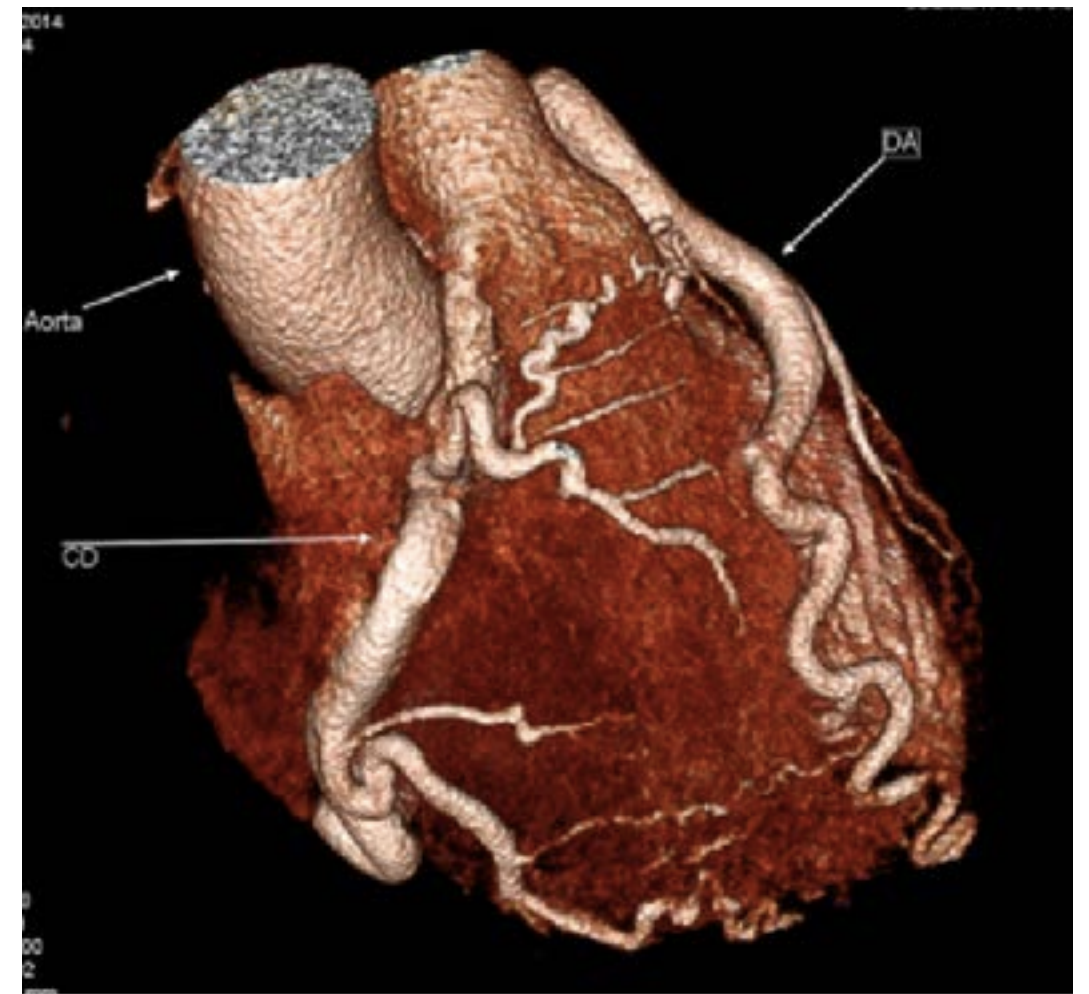
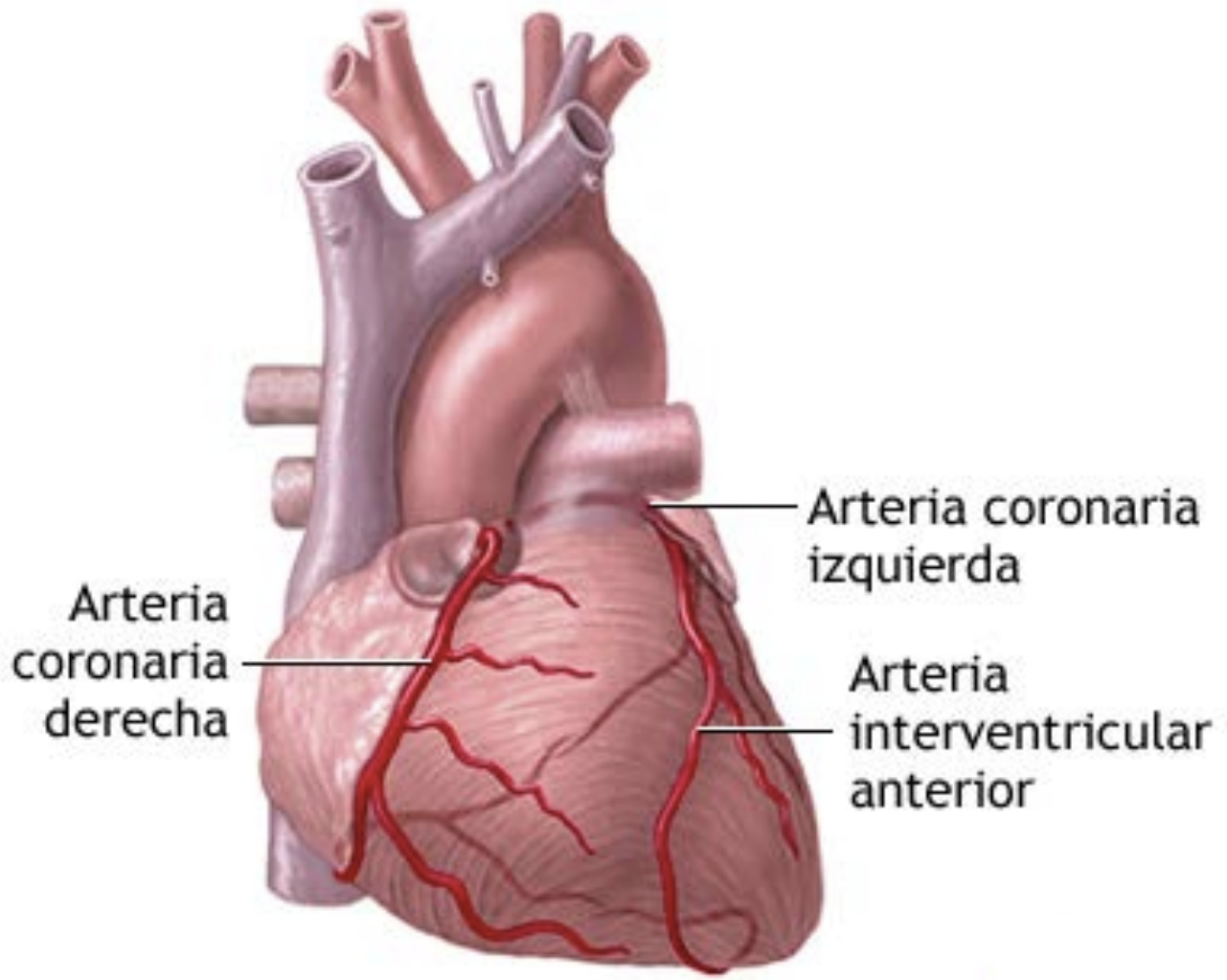




Fontanería  
(ó Riego del jardín) ≈

# Arterias coronarias

Riegan el músculo del corazón

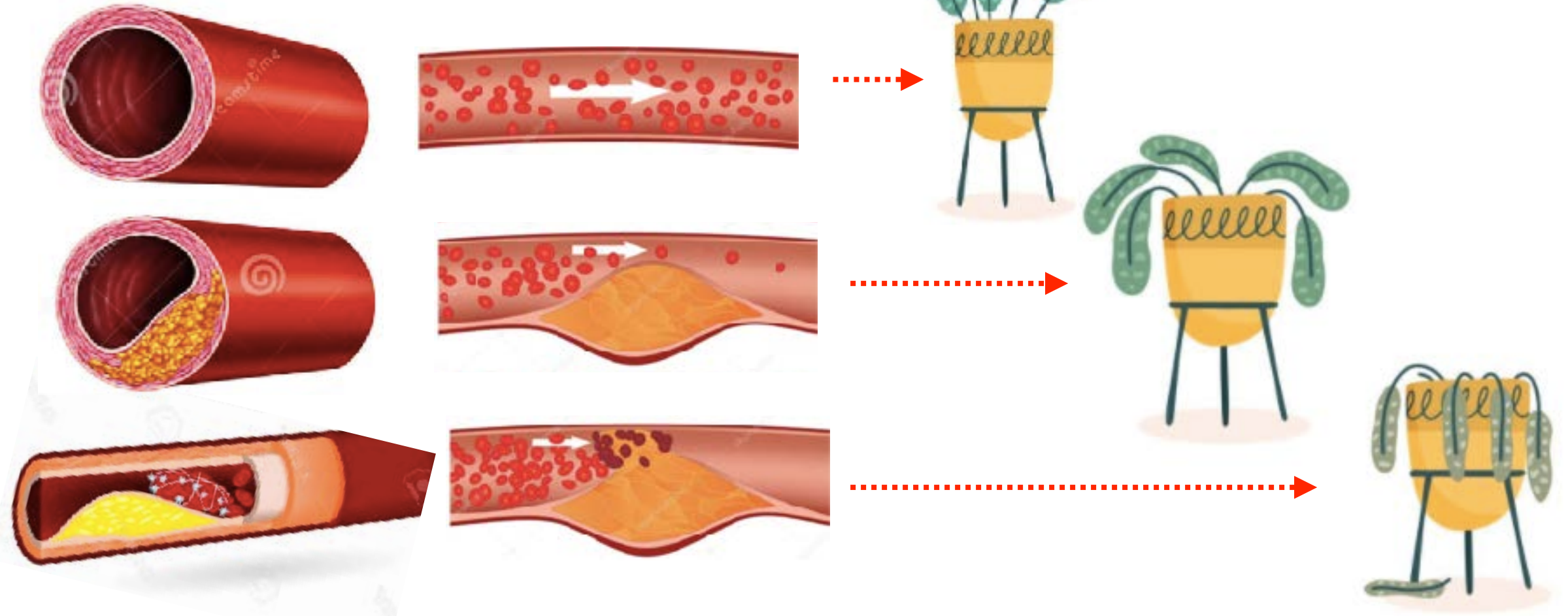




# ¿Qué es la cardiopatía isquémica?

(Enfermedad cardiovascular)

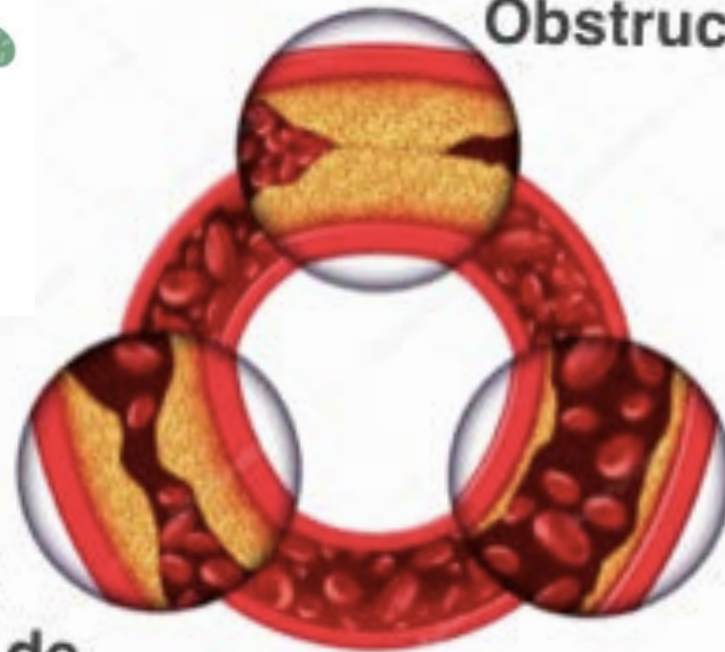
Es la obstrucción de las arterias coronarias, que produce una disminución de la cantidad de sangre que llega al músculo del corazón



# ¿Cómo se puede presentar la cardiopatía isquémica?



**Infarto agudo de miocardio:  
Obstrucción total de la arteria  
(IAM)**



**Angina de pecho:  
Obstrucción parcial de  
la arteria**

**Asintomático**



## ¿Qué síntomas puedo notar?

Dolor torácico que aparece con el esfuerzo y cede con el reposo, a veces irradiado al cuello o brazo

**Consultar con su médico.**



Dolor torácico que aparece en reposo, irradiado a cuello o brazo, en ocasiones se acompaña de sudoración, náuseas, malestar, ...A veces síntomas atípicos (ahogo, dolor epigástrico,...)



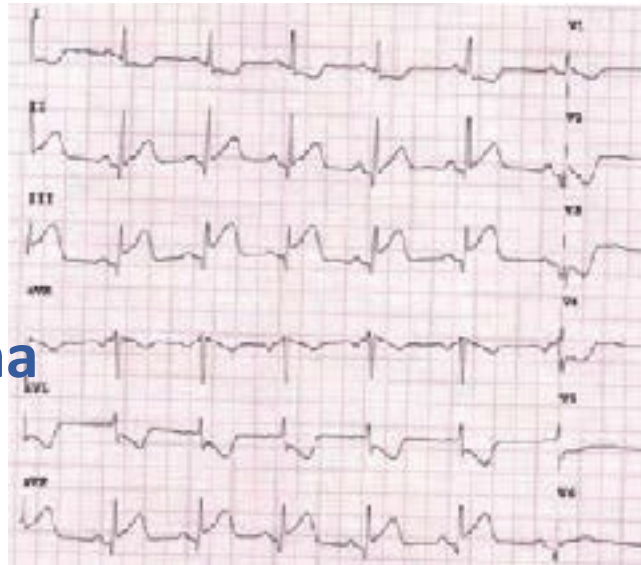
**ACUDIR A URGENCIAS**





**Síntomas**

**¿Cómo se diagnostica un infarto ó angina?**



**Electrocardiograma**



**Troponinas**



**¿Cuáles son los factores de riesgo cardiovascular?  
(FRCV)**

**¿Por qué me ha dado un infarto / angina?**

**Tabaco**

**Colesterol**

**Hipertensión**

**Edad**

**Diabetes**

**Sexo**

**Obesidad**

**Historia familiar**

**Sedentarismo**



**Estrés**

# TABACO

- Es el **principal FRCV**.
- El **50%** de los fumadores **mueren** a causa del **tabaco**; la mayoría por **enfermedad cardiovascular**.
- El riesgo cardiovascular es **5 veces mayor** en **fumadores** que no fumadores.
- **Dejar de fumar** es la medida preventiva **más efectiva** para disminuir el riesgo de **reinfarto ó muerte**.



Claudicación intermitente

Cancer pulmón

Bronquitis crónica

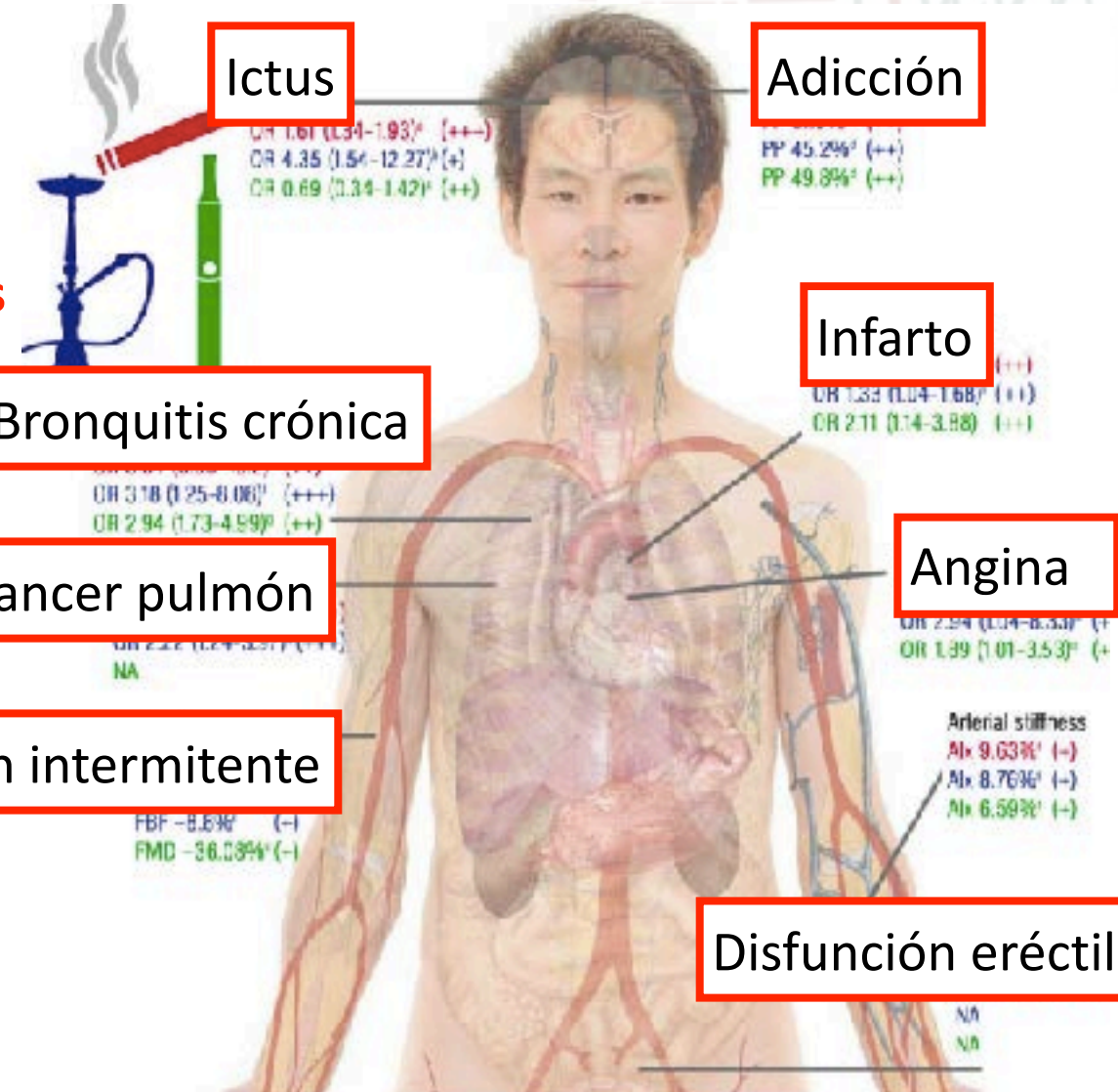
Ictus

Adicción

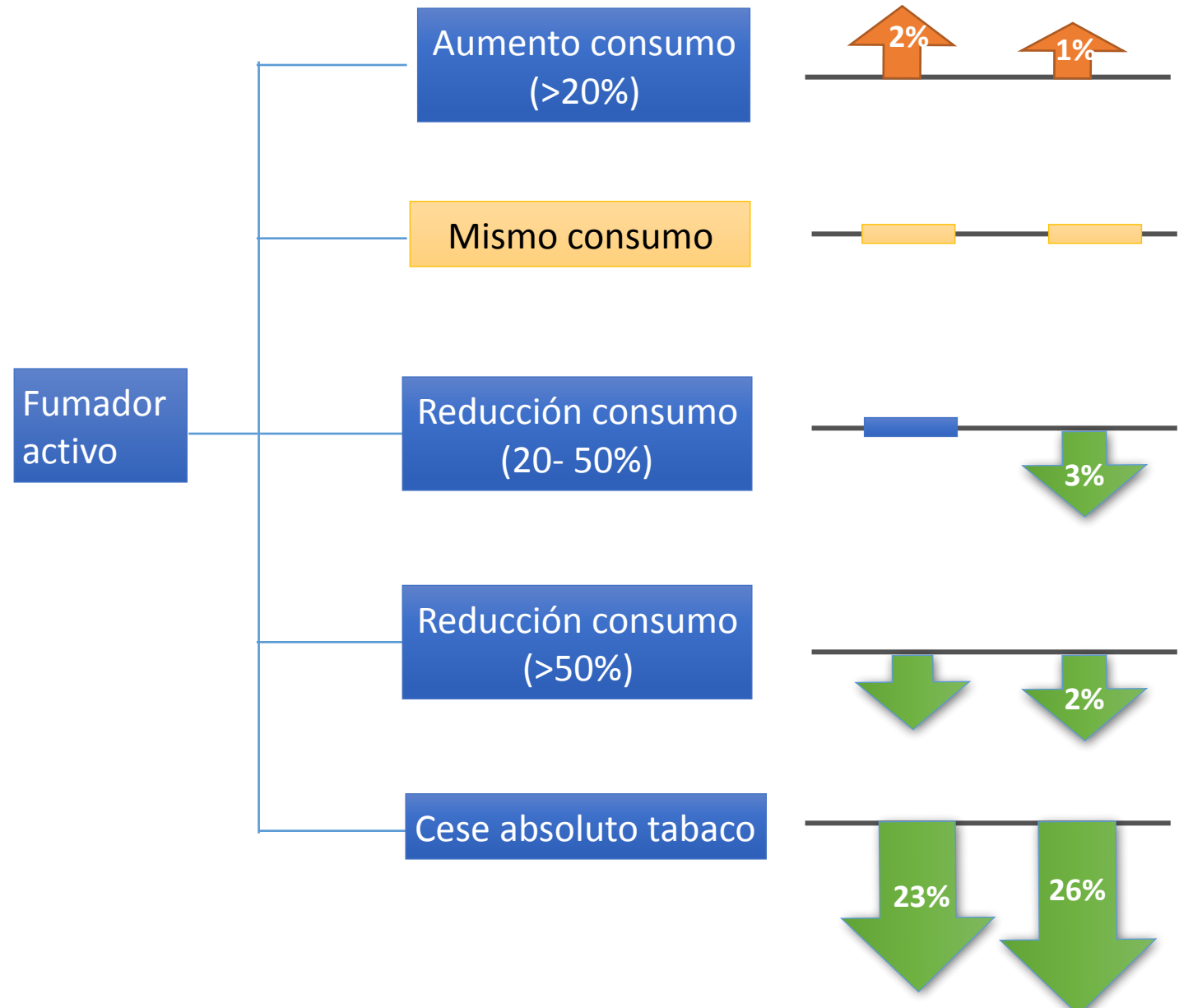
Infarto

Angina

Disfunción eréctil







**NO** hay un nivel seguro de **tabaco**.  
El beneficio está en **NO FUMAR**



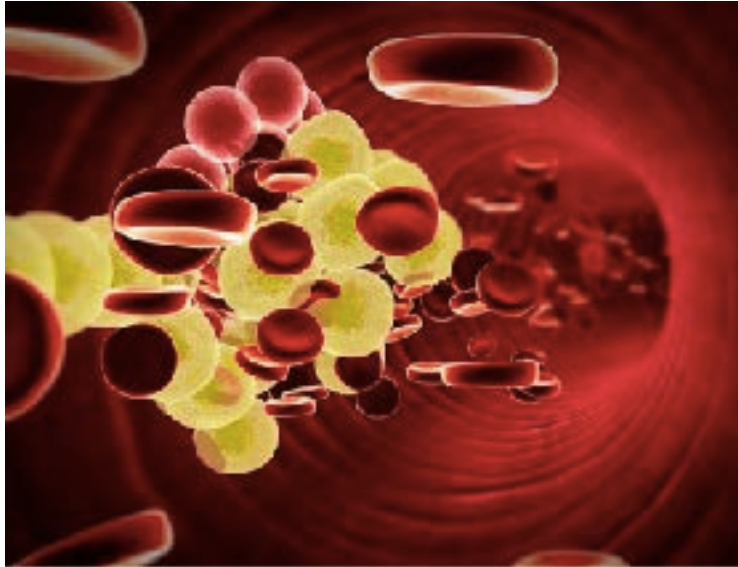


*"Soy **Johan Cruyff**. En mi vida he tenido dos grandes vicios: fumar y jugar al fútbol. El fútbol me lo ha dado todo en la vida; en cambio, fumar, casi me lo quita"*





## COLESTEROL

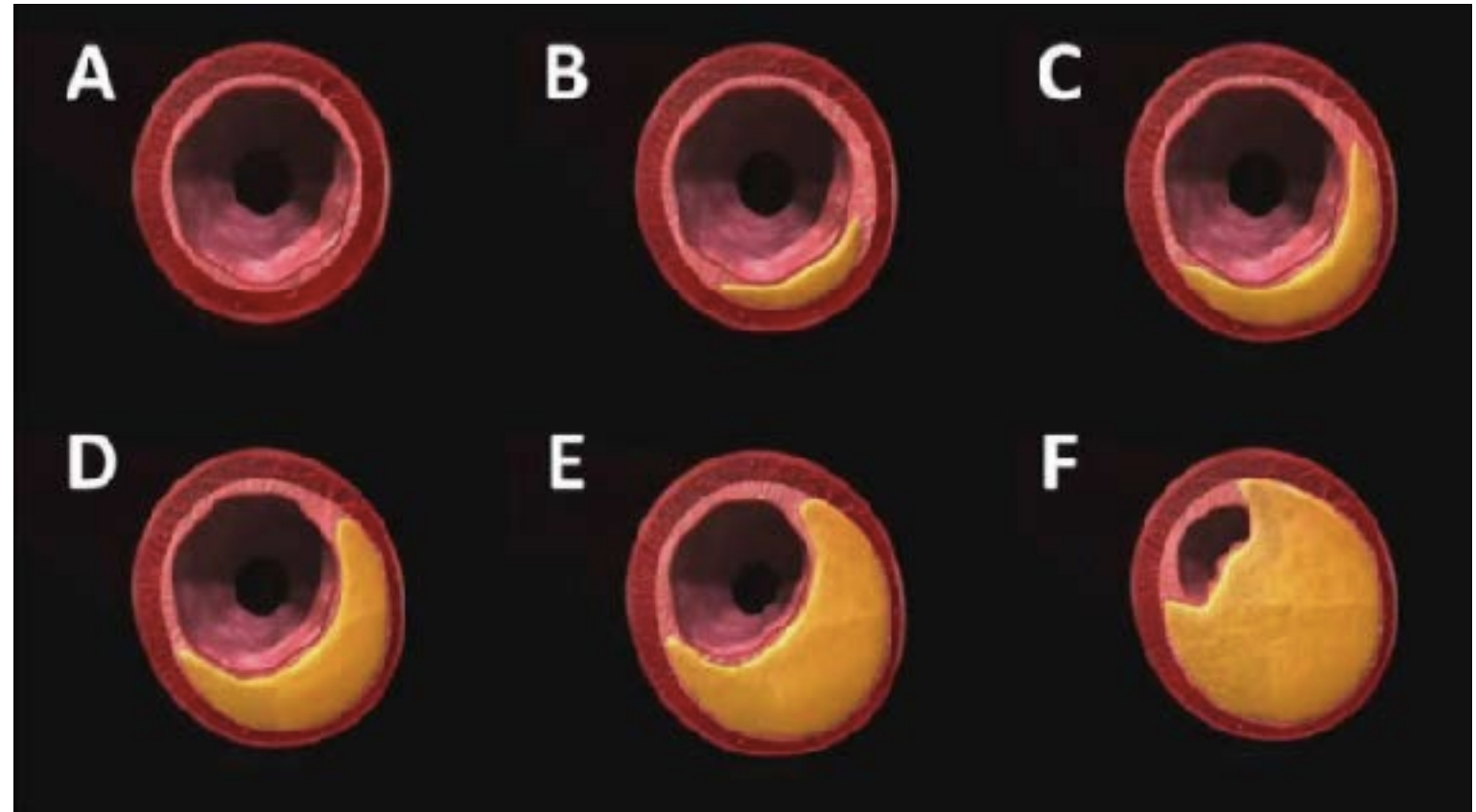


Objetivos tras un IAM:

**LDL (malo) < 55 mg/dL**

**HDL (bueno) > 35 mg/dl**

**Triglicéridos < 150mg/dl**



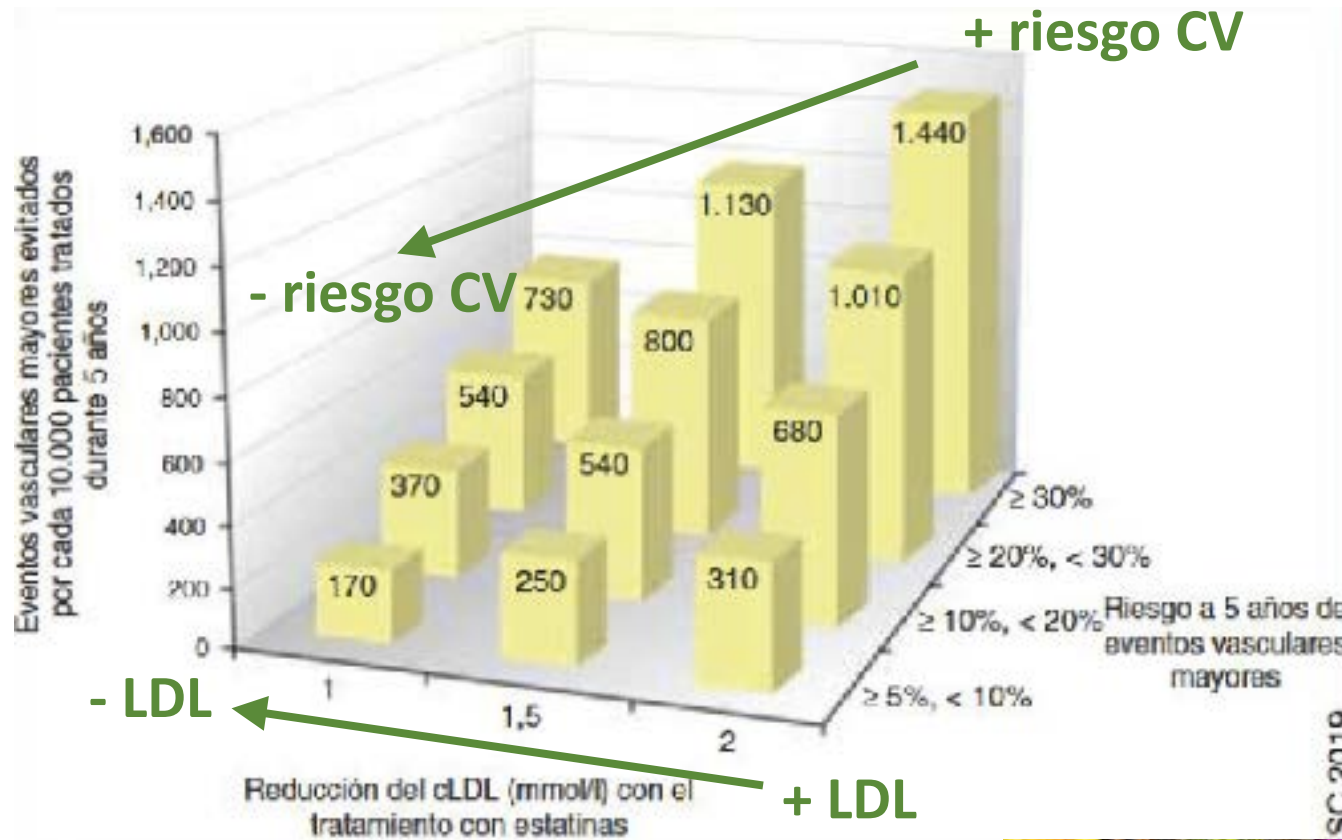


# COLESTEROL



A menor LDL,  
menor riesgo cardiovascular

**EI LDL,  
cuanto más bajo,  
mejor**



# HIPERTENSIÓN ARTERIAL

< 140/90 mmHg

Preferiblemente < 130 /80mmHg



Mortalidad CV  
21%

Enfermedad coronaria  
14%

Ictus  
40%



¿Qué hacemos para controlar la tensión?





# ¿Cómo medimos la tensión arterial?

Antes de tomar la tensión arterial debería reposar en posición sentada durante al menos 5 minutos.

Mantenga el brazo inmóvil sobre la mesa

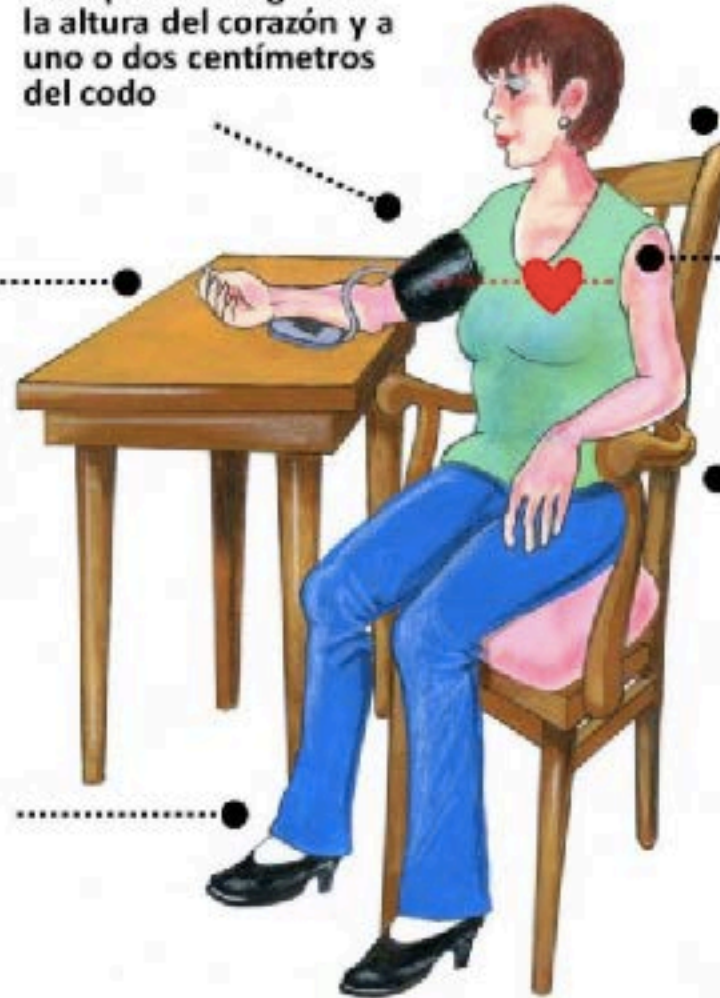
Coloque el manguito a la altura del corazón y a uno o dos centímetros del codo

Permanezca en una posición cómoda apoyando la espalda sobre el respaldo de la silla

Utilice ropa que no le apriete el brazo

Permanezca quieto y no hable durante la medición

No cruce las piernas durante la medición de la tensión arterial





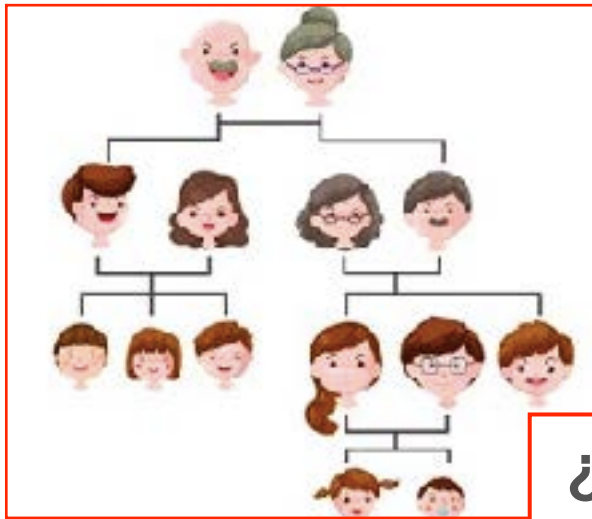


# DIABETES MELLITUS



Glucemia basal > 126 mg/dL

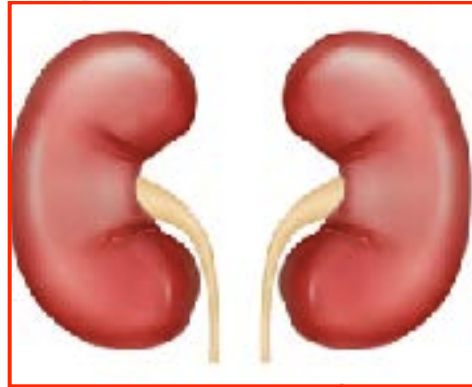
HbA1c (glicosilada) > 6,5mg%



¿Qué factores predisponen a desarrollar Diabetes?



# 537 Millones de personas con DM



## Complicaciones de la Diabetes Mellitus



## ¿Cómo tratamos la Diabetes Mellitus?





# OBESIDAD

ÍNDICE DE MASA CORPORAL  
 $IMC = \text{Peso (kg)} / \text{altura (metros)}^2$

IMC < 25	Normopeso
IMC 25- 30	Sobrepeso
IMC >30	Obesidad

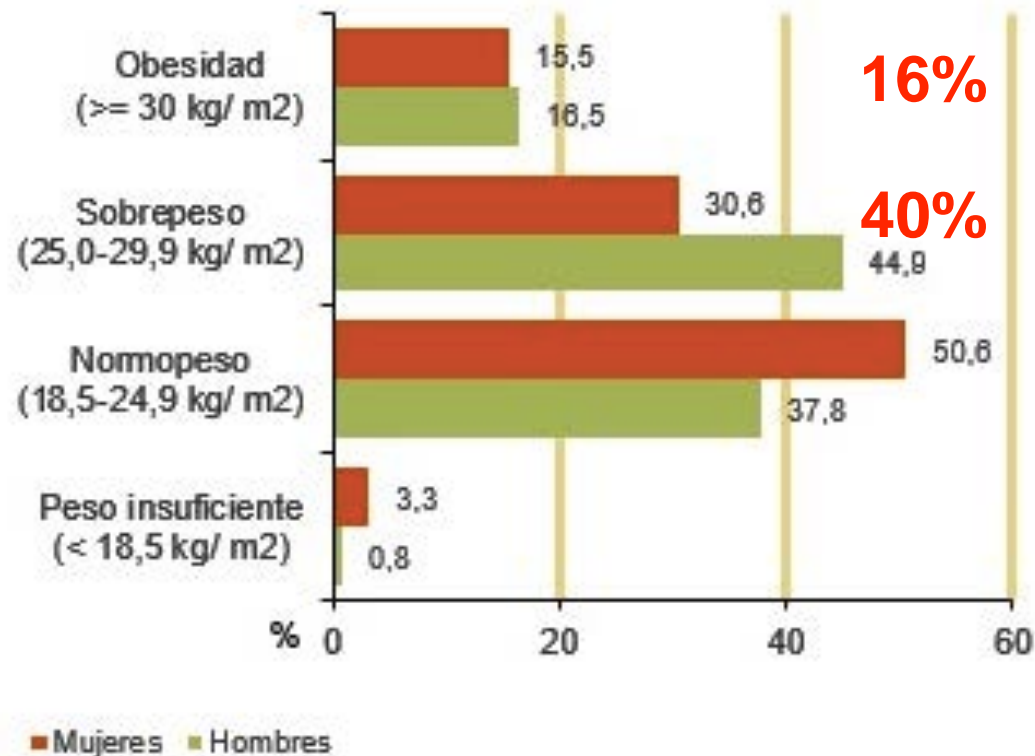


PERÍMETRO ABDOMINAL

< 102 cm en hombres

< 88 cm en mujeres

Índice de masa corporal. 2020

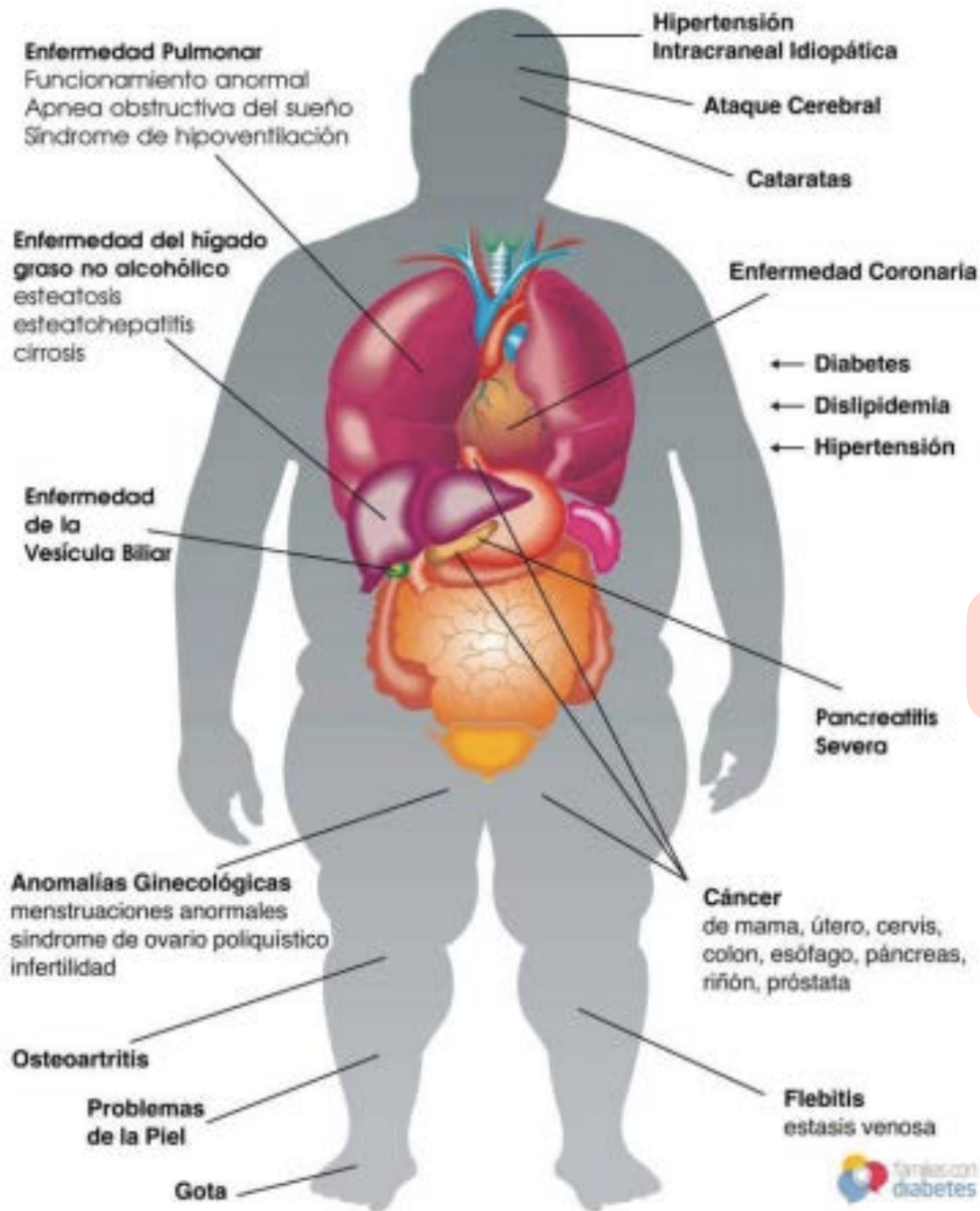


**>50% de la población tiene sobrepeso u obesidad**



# OBESIDAD

La pérdida de peso mejora todos los problemas asociados a la obesidad



Mejora el control de SAOS

Reduce riesgo de enfermedad arterial coronaria

Mejora la calidad de vida

↓ 5-10% peso

Mejora el control de Presión arterial

Reduce riesgo de desarrollar DM y mejora el control

Mejora el control del perfil lipídico



**Modificación estilo de vida  
(recomendaciones dietéticas +  
intervenciones conductuales)**



**Dieta**

## ¿Cómo tratamos la obesidad?

**Ejercicio físico**



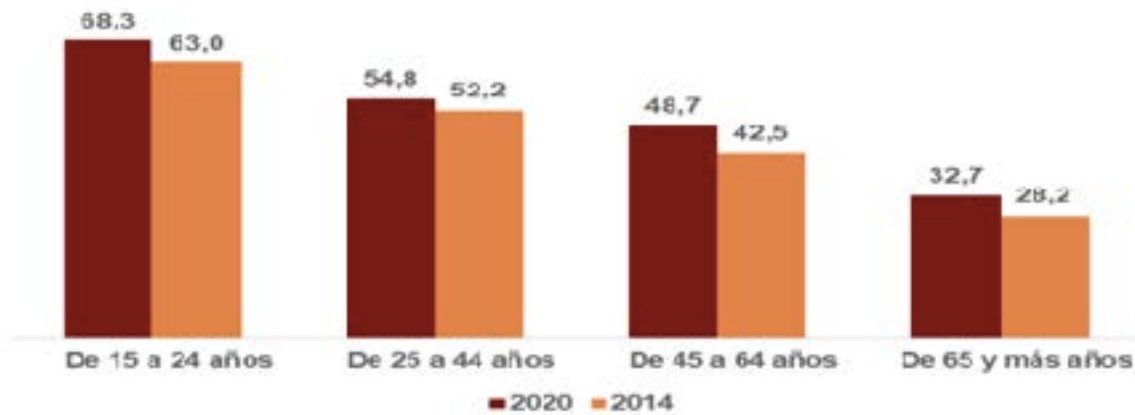
**Fármacos**

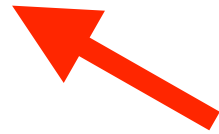
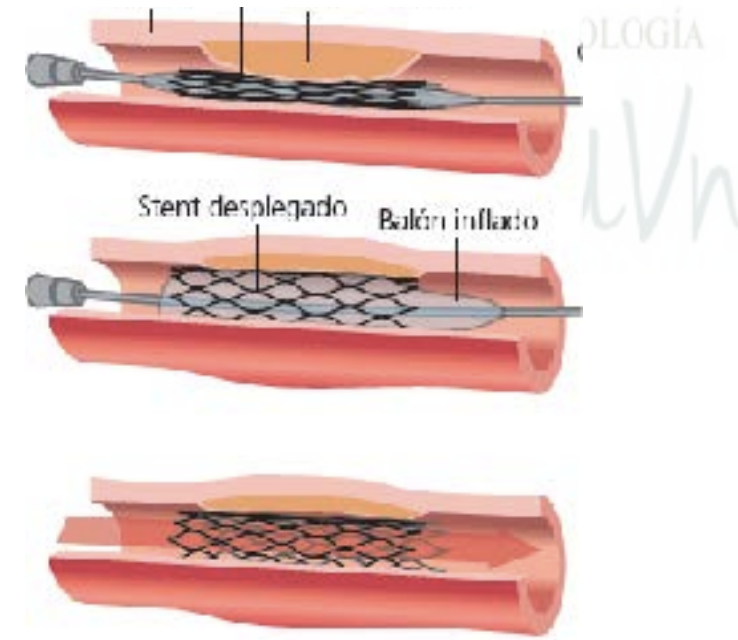




# SEDENTARISMO

**Población que realiza ejercicio físico en tiempo de ocio por sexo y grupos de edad**  
Porcentaje de personas de 15 y más años. Años 2020 y 2014





**¿Cómo se trata un infarto  
ó angina?**

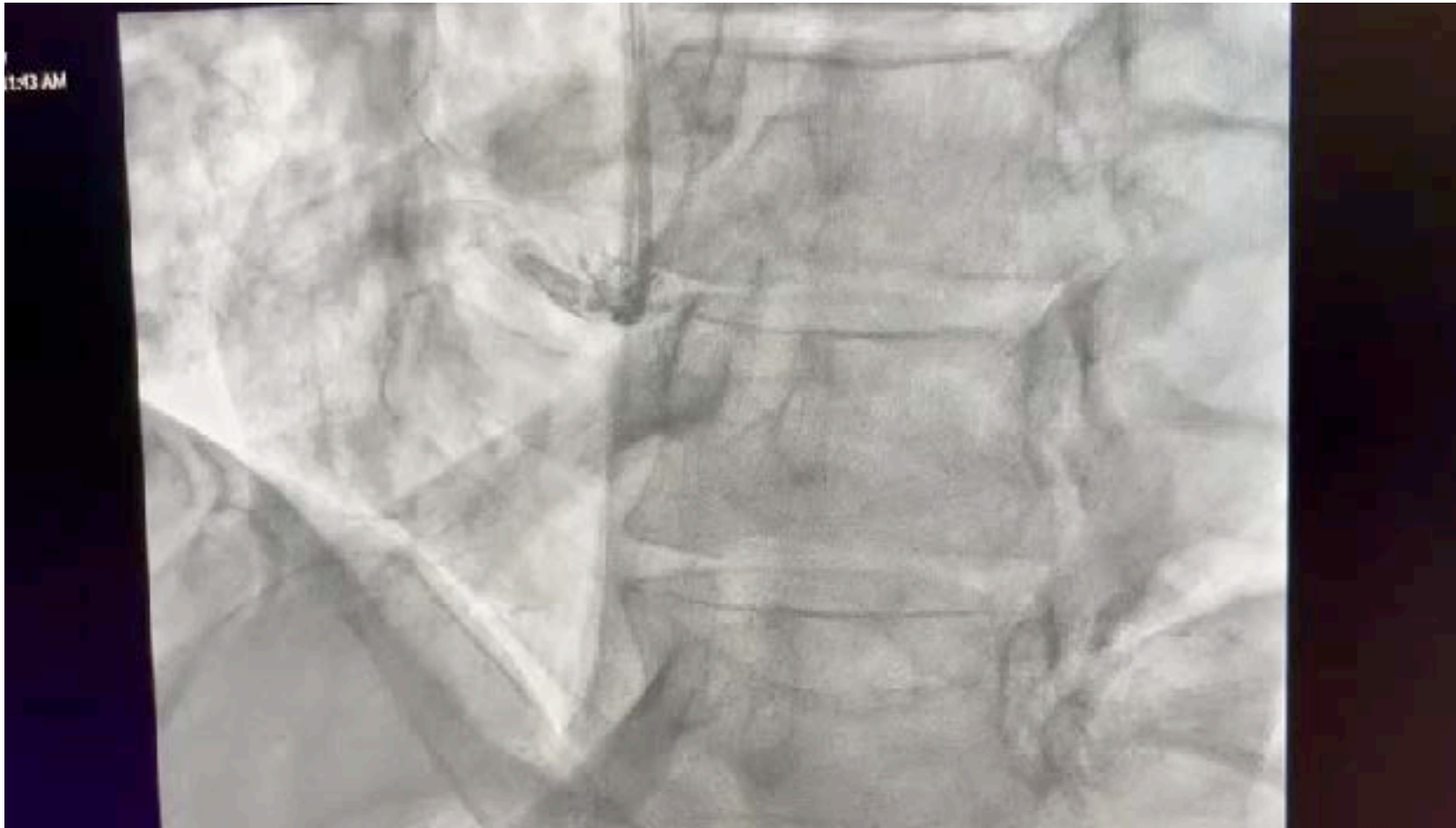
**El mejor tratamiento es...**

**PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR**



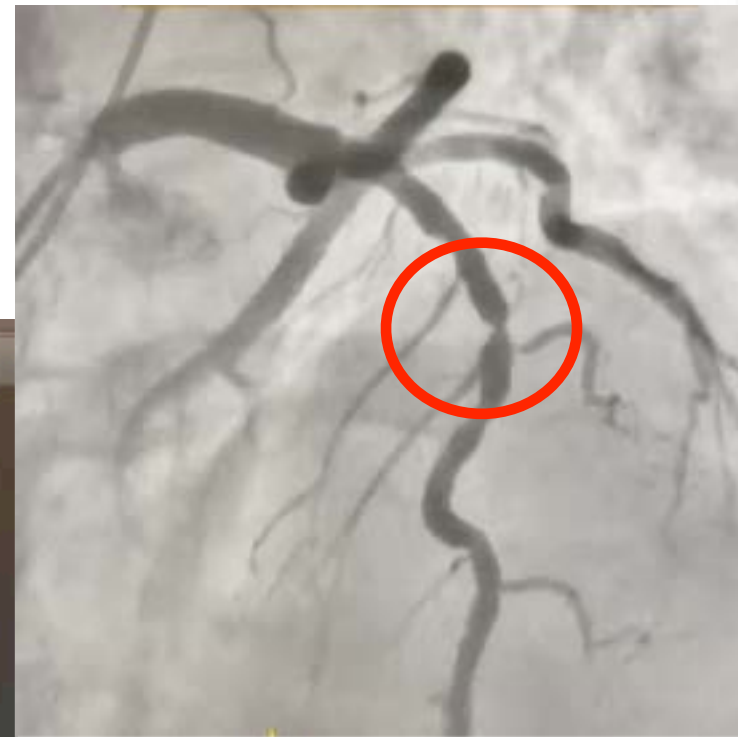


**Cateterismo / coronariografía:  
arterias coronarias sin lesiones.**

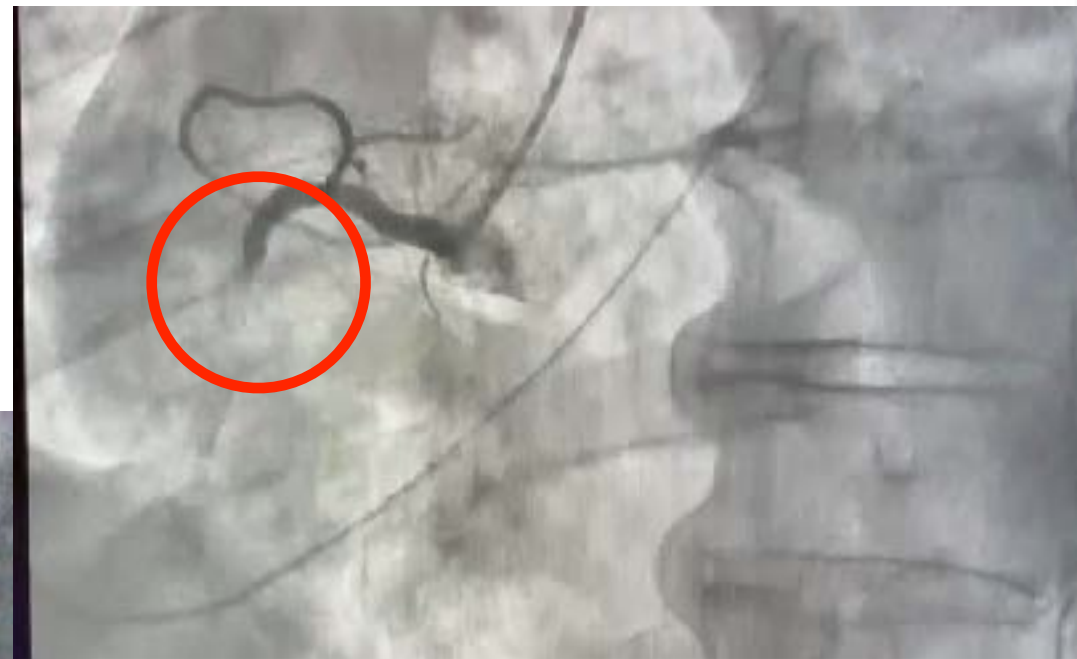




# Cateterismo / coronariografía: Estenosis severa en DA



**Cateterismo / coronariografía:  
Infarto agudo de miocardio inferior**







UNIDAD DE  
REHABILITACIÓN  
CARDIACA

