

Emergencias cardiovasculares



Instituto
Nacional de
Aprendizaje

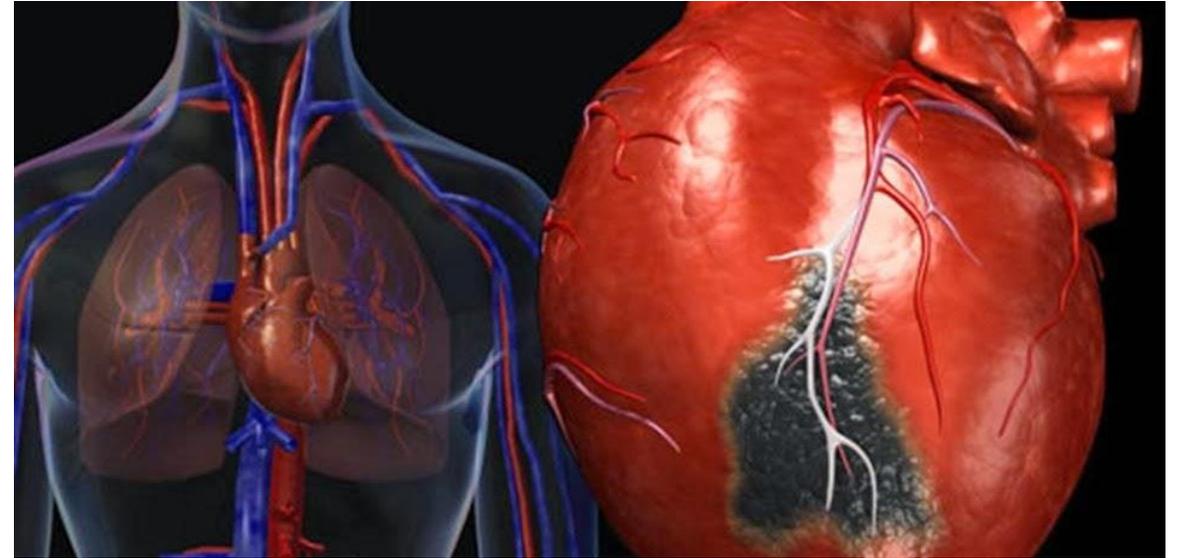
Introducción

En este recurso encontrará información relacionada con las emergencias cardiovasculares que puede presentar la PAM durante su asistencia.





- Incluyen:
 - ataque cardíaco,
 - angina de pecho,
 - accidente cerebrovascular e
 - hipertensión.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)

Se pueden prevenir con la implementación de estilos de vida saludables.

Ataque cardíaco

También conocido como infarto agudo de miocardio (IAM).

Es la muerte de una parte del músculo del corazón por falta o reducción del suministro de sangre y, por consiguiente, de oxígeno y nutrientes.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)





Signos

- Presión, opresión o dolor en el pecho que dura más de unos minutos o que va y viene.
- Dolor que se irradia a los hombros, al cuello, a la mandíbula, a la boca del estómago o a los brazos (más comúnmente al brazo izquierdo).
- Mareos, palidez, sudoración, náuseas.
- Dificultad para respirar o falta de aire.



En algunos casos (personas diabéticas, ancianas o un porcentaje de mujeres), la persona no presenta los signos clásicos del ataque cardíaco. En su lugar presentan **dolor abdominal y fatiga extrema.**



Angina de pecho

- Dolor torácico ocasionado cuando el músculo cardíaco no recibe suficiente sangre.
- Es provocada por la actividad física.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY](#)

Signos

- Similar al ataque cardíaco, el dolor no suele durar más de 10 minutos.
- Lo habitual es que ya se hayan diagnosticado problemas cardiovasculares a la víctima y que estos se alivien con medicación (nitroglicerina).
- Ante la duda, tratarlo como un ataque cardíaco.



Actuación

- La forma de actuar es la misma para el ataque cardíaco o la angina de pecho.
- Suspender toda actividad física.
- Llamar al 9-1-1.
- Coloque a la persona en una posición cómoda (semi-sentada).
- Si la persona ya toma medicación para la angina de pecho (por ejemplo, nitroglicerina), ayúdela a tomarla.
- Si el dolor dura más de 10 minutos, sospeche un ataque cardíaco.
- Controle la respiración y, si la víctima no responde y no respira, inicie la RCP.



Antes de sugerirle que tome la medicación, preguntar si ha tomado alguna para la disfunción eréctil como Viagra[®], Levitra[®] o Cialis[®] en las últimas 48 horas; en caso de que haya tomado alguno de estos fármacos, no permita que ingiera la nitroglicerina.

Accidente cerebrovascular

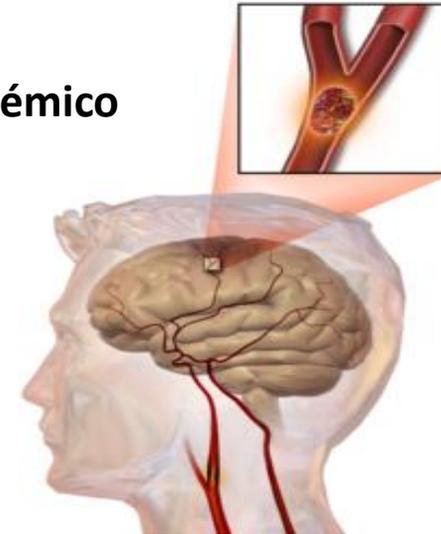
Se produce cuando se corta el suministro de sangre al cerebro porque los vasos sanguíneos se rompen (AVC hemorrágico) u obstruyen (AVC isquémico).

Hemorrágico



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA-NC](#)

Isquémico



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA](#)



Pruebas para identificar AVC

- Haga que la persona sonría o muestre sus dientes. Si la persona tiene entumecimiento o parálisis de una parte de la cara y el otro lado tiende a caer, podría ser un signo de ACV.
- Haga que la persona cierre los ojos y mantenga los brazos hacia adelante durante unos 10 segundos. Si un brazo no se mueve o queda más abajo en comparación con el otro brazo, podría ser un signo de ACV.
- Haga que la persona diga “No se puede enseñar trucos nuevos a un perro viejo” o cualquier otra frase familiar. Si la persona tartamudea, no puede hablar o tiene cualquier otro trastorno del lenguaje, podría estar sufriendo un ACV.





Pruebas para identificar AVC

En un infarto cerebral utiliza la Estrategia Camaleón para detectar los síntomas.

1 CARA
Puedes notar debilidad en la mitad del rostro.

2 MANO
Pérdida de la capacidad para levantar la mano y el brazo.

3 LENGUAJE
Pérdida de la capacidad de pronunciar palabras.

4 TELÉFONO
Si notas cualquiera de estos síntomas dale ON al teléfono y llama al 911 o acude al área de urgencias del hospital más cercano para que los servicios médicos procedan de inmediato.

Conoce más en www.infartocerebral.com.mx

 @estrategiacamaleon

Signos

- Visión borrosa o disminuida.
- Trastornos en el habla o lenguaje.
- Mareos o pérdida del equilibrio o de la motricidad.
- Dolor de cabeza súbito.
- Debilidad, entumecimiento o parálisis de la cara o un lado del cuerpo.



Actuación

- Llame al 9-1-1.
- Si la persona responde, acuéstela de espalda, con la cabeza y los hombros ligeramente elevados.
- Si la persona vomita, colóquela en Posición Lateral de Seguridad (PLS).
- Controle la respiración y, si la víctima no responde y no respira, inicie la RCP.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-SA-NC](#)



Hipertensión arterial

- Enfermedad crónica caracterizada por el aumento progresivo en la presión arterial.
- Asociada a tasas de enfermedad y mortalidad elevadas.
- Generalmente no se presentan signos o síntomas.



Hipertensión arterial: valores

Clasificación	Presión arterial
Normal	Menor 120/80
Hipertensión	Mayor 130/90



Actuación

- Entrevista a la persona.
- Control de la presión arterial.
- Brindar soporte emocional.
- Pedir ayuda en caso de ser necesario.
- Trasladar a un centro hospitalario.



[This Photo](#) by Unknown Author is licensed under [CC BY-NC-ND](#)



Cierre

La persona asistente debe ser muy observadora para notar los cambios en la salud que pueda presentar la persona adulta mayor y actuar rápidamente.

Es importante alertar al personal médico o de enfermería en caso de que durante la valoración de la PAM se sospeche de un problema a nivel del sistema circulatorio.

