

Infart i angina de pit

El cor és un múscul que batega.
S'anomena miocardi.

Si les artèries que li porten sang es tapen, una part del cor es queda sense oxigen ni aliment.

Si la falta de rec dura poc, no queda lesió, és una **angina de pit**, que és més lleu.

Si dura prou estona es produeix un **infart** o atac de cor (el tros afectat no es recupera del tot).

Què es nota?

Apareix un dolor a la zona central del pit, opressiu i irradiat cap al braç, l'esquena o les barres, amb malestar, suoració i basques.

En algunes persones, com els diabètics, el dolor pot passar desapercebut o presentar-se en llocs diferents.

Com sap què tinc, el metge?

Per les molèsties que li explica, per l'ECG (Electrocardiograma), que registra sobre un paper l'activitat elèctrica del cor i canvia quan el cor pateix alguna alteració, i amb l'anàlisi de sang.

Què he de fer si tinc dolor?

Ha d'**interrompre el què està fent** i seure. **Mantingui la calma**. Ha d'**anar al centre sanitari més pròxim** o trucar al 061.

Si ja he tingut crisis abans:

Els pacients amb angina de pit o que han patit un infart han de portar sempre nitroglicerina a la butxaca.

Si li **apareix el dolor**, posi's una pastilla de nitroglicerina a sota de la llengua, o dos aplicacions si li han donat en spray, sense empassar saliva, i repeteixi-ho als 5-10 minuts si encara té dolor. Si és possible, faci-ho estant assegut.



Si després de posar-se 3 pastilles o 6 aplicacions el dolor continua (20 o 30 minuts), **avisi** un servei d'urgències (061).

La nitroglicerina cal protegir-la de la llum i portar-la en un envàs de plàstic; si no es prenen aquestes precaucions, cal renovar-la cada sis mesos.

La utilització freqüent de nitroglicerina no produeix habituació ni disminueix la seva eficàcia; en alguns pacients pot produir mal de cap i/o mareig per baixada de la tensió arterial.

Si el dolor cedeix, ha de comentar al seu metge que ha tingut un episodi de dolor i com ha sigut.

Infarto y angina de pecho

El corazón es un músculo que late. Se denomina miocardio.

Si las arterias que le llevan sangre se tapan, una parte del corazón se queda sin oxígeno ni alimento.

Si la falta de riego dura poco, no queda lesión, es una **angina de pecho**, que es más leve.

Si dura suficiente rato se produce un **infarto** o ataque de corazón (el trozo afectado no se recupera del todo).

¿Qué se nota?

Aparece un dolor en la zona central del pecho, opresivo e irradiado hacia el brazo, la espalda o las barras, con malestar, sudoración i náuseas.

En algunas personas, como los diabéticos, el dolor puede pasar desapercibido o presentarse en lugares diferentes.

¿Cómo sabe qué tengo, el médico?

Por las molestias que le explica, por el ECG (Electrocardiograma), que registra sobre un papel la actividad eléctrica del corazón y cambia cuando el corazón sufre alguna alteración, y con el análisis de sangre.

¿Qué tengo que hacer si tengo dolor?

Debe **interrumpir lo que está haciendo** y sentarse. **Mantenga la calma**. Debe **ir al centro sanitario más próximo** o llamar al 061.

Si ya ha tenido crisis antes:

Los pacientes con angina de pecho o que han sufrido un infarto deben llevar siempre nitroglicerina en el bolsillo.

Si le **aparece el dolor**, póngase una pastilla de nitroglicerina debajo de la lengua, o dos aplicaciones si se lo han dado en spray, sin tragar saliva, y repítalo a los 5-10 minutos si aún tiene dolor. Si es posible, hágalo estando sentado.



Si después de ponerse 3 pastillas o 6 aplicaciones el dolor continúa (20 o 30 minutos), **avise** a un servicio de urgencias (061).

La nitroglicerina debe protegerla de la luz y llevarla en un envase de plástico; si no se toman estas precauciones, debe renovarla cada seis meses.

La utilización frecuente de nitroglicerina no produce habituación ni disminuye su eficacia; en algunos pacientes puede producir dolor de cabeza y/o mareo por bajada de la tensión arterial.

Si el dolor cede, debe comentar a su médico que ha tenido un episodio de dolor y cómo ha sido.