

Disturbi del sistema cardiocircolatorio

Francesco Della Rosa

Ispettore CRI Milano



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Infarto miocardico acuto (IMA):

- Necrosi ischemica di una porzione del muscolo cardiaco determinata dal restringimento o dall'occlusione di una arteria coronaria.
- Cause:
 1. trombosi coronarica
 2. embolia coronarica
 3. anemia acuta grave
 4. aritmia cardiaca
 5. ipotensione arteriosa



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Infarto miocardico acuto - clinica:

- dolore retrosternale di varia natura con possibile irradiazione agli arti superiori, al giugulo, al dorso o all'addome
- dispnea
- ansia, agitazione
- senso di morte imminente
- nausea, eruttazioni
- rialzo della PA, poi ipotensione
- aumento della FC
- sudorazione algida
- pallore e/o cianosi periferica
- scarsa risposta al nitrato s.l.



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Infarto miocardico acuto - PS:

- rassicurare il paziente
- evitare ogni movimento
- far assumere nitroglicerina sub linguale se in possesso del paz.
- ossigenoterapia
- trasporto urgente in P.S.
- monitoraggio parametri vitali
- COMPLICANZE:
 1. asistolia
 2. fibrillazione ventricolare
 3. scompenso cardiocircolatorio
 4. insufficienza mitralica acuta
 5. rottura di cuore



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Angina Pectoris:

- Sofferenza ischemica acuta del muscolo cardiaco determinata da aumentata richiesta (attività fisica, stress, freddo).
- Clinica simile all'IMA ma:
 1. esordio sotto sforzo o stress
 2. dolore di breve durata
 3. buona risposta al nitrato s.l.
 4. non franche alterazioni di PA e FC
 5. anamnesi positiva per cardiopatia ischemica
- P.S.: trattare come IMA



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Scompenso cardiocircolatorio:

- Condizione clinica caratterizzata da insufficienza cardiaca da deficit di pompa conseguente ad IMA, valvulopatie, aritmie, ipertensione arteriosa, BPCO.
- CLINICA:
 1. ortopnea obbligata e tachipnea
 2. tachicardia
 3. possibili alterazioni della PA
 4. sudorazione algida
 5. edemi declivi
 6. turgore giugulare
 7. cianosi periferica



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Scompenso cardiocircolatorio - PS:

- tranquillizzare il paziente
- evitare ogni movimento
- somministrare ossigeno
- ospedalizzare
- monitorare i parametri vitali
- COMPLICANZE:
 1. Edema polmonare acuto (EPA)
 2. arresto cardiocircolatorio



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Edema polmonare acuto (EPA):

- Insufficienza respiratoria massiva da riversamento di plasma negli alveoli polmonare con conseguente netta riduzione della superficie respiratoria attiva.
- Cause: Scompenso Cardiaco Cronico, inalazione di sostanze tossiche
- Clinica simile allo SCC, più:
 1. rumori respiratori a "marea montante"
 2. schiuma rosea alla bocca
 3. cianosi diffusa
 4. agitazione e stato confusionale
- P.S.:
 1. trattare come SCC
 2. prepararsi a gestire un possibile ACC



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Crisi Ipertensiva:

- Urgenza indotta da un aumento della pressione arteriosa al di sopra di valori limite che sono:
 1. p. sistolica (Massima) > 200 mmhg
 2. p. diastolica (minima) > 100 mmhg
- Nel 95% dei pz l'ipertensione arteriosa (p.a. stabilmente > 140/90 mmhg) è di origine criptogenetica.
- CLINICA:
 1. Inizio irritabilità, vertigini, ronzii auricolari
 2. disturbi della vista
 3. cefalea intensa non sensibile alla terapia antalgica



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO

Crisi Ipertensiva - PS:

- COMPLICANZE:

1. disorientamento, amnesia, sopore, coma
2. deficit transitori della motilità
3. difficoltà al mantenimento della stazione eretta
4. possibile ictus conclamato
5. angina pectoris, dispnea, EPA

- P.S.:

1. valutazione e terapia medica domiciliare
2. se complicanze evitare qualsiasi sforzo o movimento al pz
3. somministrare ossigenoterapia
4. ospedalizzare con urgenza



CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE DI MILANO