



CARDIÓLOGA SONIA KUNSTMANN

Profesional de la salud aborda factores que explican alza de infartos en jóvenes

Mes del Corazón. El tabaquismo, el colesterol alto y el estrés, son algunas de las variables de riesgo que se están presentando.

SANTIAGO. El infarto agudo al miocardio se produce cuando se obstruye una arteria del corazón, dejando de irrigar (o alimentar) al músculo cardíaco. Cuando esto sucede, dependiendo de cuán obstruida esté la arteria y de cuánto dure, puede ser solo angina o dolor en el pecho, o desencadenar en un infarto. Los primeros minutos son cruciales, ya que es en ese momento cuando se producen las arritmias que pueden matar a la persona que está sufriendo un infarto. Además, es importante consultar pronto, ya que la obstrucción va produciendo la muerte progresiva de las células cardíacas, lo que deja una cicatriz. Cuanto más grande sea la cicatriz, peor funcionará el corazón.

La doctora Sonia Kunstmann, cardióloga e integrante del Centro de Enfermedades Cardiovasculares de la Clínica Universidad de los Andes, comenta que “se ha producido un aumento en el desarrollo



La doctora Sonia Kunstmann es cardióloga e integrante del Centro de Enfermedades Cardiovasculares de la Clínica Universidad de los Andes.

de estas enfermedades en jóvenes, fundamentalmente por fumar. Aunque el hábito tabáquico ha disminuido en la población general, no lo ha hecho en los jóvenes. El colesterol alto, los factores genéticos

y los antecedentes familiares de cardiopatía coronaria también son determinantes. Otros factores de riesgo, como la diabetes, la hipertensión y el estrés, también influyen y son más frecuentes en hombres

jóvenes que en mujeres jóvenes”.

CHEQUEO

Si hay antecedentes familiares, se debe hacer un chequeo preventivo para evitar un evento

cardíaco, que habitualmente en jóvenes no avisa y muchas veces se detecta tarde. Este chequeo es muy simple y consiste en medir estos factores de riesgo y examinar al paciente. Con esto, se puede determinar cuál es su riesgo y el tratamiento que requiere. La cardióloga agrega que incluso los deportistas de alto rendimiento deben controlarse para detectar si están expuestos a un mayor riesgo. Ellos deben hacerse no solo un test de esfuerzo, sino también un ecocardiograma para evaluar su corazón y así evitar muertes súbitas, como se ha visto en algunos casos.

SINTOMAS

Los pacientes jóvenes no necesariamente van a presentar los signos clásicos de un infarto, por lo que la prevención es tremendamente importante, especialmente si presentan antecedentes familiares. Algunos síntomas son el deterioro de la capacidad aeróbica o el cansancio, además de la presencia

de dolor detrás del esternón que se irradia al cuello, mandíbula, brazos y boca del estómago, sumado a náuseas, vómitos o palpitaciones.

OBSTRUCCIÓN

El infarto se desencadena cuando existe una placa de colesterol y calcio en la pared de la arteria, y esta, por alguna razón, se quiebra o erosiona. Entre las capas de la arteria, se va ocupando espacio y la arteria se obstruye. Luego, se agregan plaquetas a la zona erosionada, creándose el coágulo que obstruye la arteria.

En la gente joven, esta placa se fisura abruptamente, produciendo una obstrucción de la arteria, y no hay una forma de compensar la falta de sangre, lo que puede llevar a la muerte por arritmia o porque el infarto es muy masivo. Esto a diferencia de las personas de mayor edad, en las que la placa de colesterol se desarrolla de forma progresiva, estimulando la circulación coronaria colateral.