

Malesa di múskulo di kurason (miokardiopatia)

Ora ta trata di un malesa di e múskulo di kurason, e kurason no por kontraé òf relahá manera mester ta. Pa e motibu ei e fluho di sanger ta ménos bon.

Miokardiopatia ta un nòmber kolektivo pa malesanan di e múskulo di kurason. E konsekuensianan di miokardiopatia hopi bia ta un múskulo di kurason hanchá òf un múskulo di kurason ku ta mas diki ku normal.

Eksaminashon

E kardiólogo por diagnostiká malesa di múskulo di kurason dor di hasi algun tèst di sanger i un potrèt rayo X di bo pechu.

Tin bia investigashon mas profundo ta nesesario, manera por ehèmpel un biopsia di e kurason i investigashon hereditario di e stambom of di DNA.

Tèst di sanger

Ku tèst di sanger nos ta tuma sanger ku un angua hòl pa yena un òf mas tubu di sanger. Un analista ta analisá e sanger aki den e laboratorio. Tèst di sanger, tèst di urina i tèst di shushi ta nesesario si e médiko general òf spesialisista ke sa mas di bo salú. E dòkter tambe ta hasi investigashon pa determiná e kurso di e malesa i e efekto di e tratamentu.

Video di kurason (elektrokardiograma, E.C.G.)

Ku un E.C.G. nos ta midi e aktividat eléktriko di e múskulo di bo kurason.

E aparato di E.C.G. ta hasi esaki visibel den un gráfiko riba un pantaya òf riba papel. Ta un eksaminashon lihé i seif ku no ta hasi doló.

Ekografia di kurason (ekokardiografia)

Ku un ekografia e tékniko ta eksaminá bo kurason hasiendo uso di olanan di ultrazonidu.

Esaki ta olanan di zonidu na un frekuensia haltu ku bo no por tende òf sinti. Nan no ta dañino pa bo kurpa tampoko. E olanan di zonidu ta keda reflehá bèk via e kurason (eko). Komo un resultado por mira bo kurason riba un pantaya durante e eksaminashon.

E tékniko regularmente ta traha grabashon di bo kurason. Esaki ta duna bo kardiólogo informashon tokante e movishon i funshonamentu di e múskulo i adernan di bo kurason. Esaki ta permití e kardiólogo pa evaluá e funshon di pòmp di bo kurason i pa determiná si tin anomalia den e adernan di kurason.

Holter (registrashon di ritmo di kurason)

Ku un holter, tambe yamá ECG dinámiko, un aparato ta graba e ritmo di bo kurason pa por lo ménos 24 ora. E aparato ta mas o ménos e grandura di un telefòn selular (grandi). E ta den un saku ku bo por karga rònt di bo garganta. Durante e eksaminashon bo mester mantené un dagbuk.

E eksaminashon aki por dura 24 ora òf mas.

Eksaminashon di baiskel (ergometria)

Durante un eksaminashon di baiskel, un tékniko ta traha un E.C.G. miéntras abo ta kore baiskel.

Durante ehersisio e kurason mester traha mas duru i mester di mas energia i oksígeno. Komo resultado di esaki, un eventual anomalia di kurason ta bira mas visibel ku un E.C.G. durante un eksaminashon di baiskel. Ku e eksaminashon aki, e kardiólogo por evaluá kon e fluho di sanger pa e múskulo di bo kurason ta durante ehersisio.

Kateterisashon di kurason

Durante un kateterisashon di kurason, e kardiólogo ta eksaminá e adernan koronario di e kurason. Pa medio di un tubu den e ardu, e kardiólogo ta hinka un kateter. Via e kateter spesial aki, e dòkter ta inyektá kantidatnan chikitu di líkido di kontraste den e adernan koronario. Riba e pantaya di rayo X, e kardiólogo por mira kon e adernan koronario ta kana, na unda nan ta será i kon severo esaki ta. E kardiólogo por usa un kateterisashon di kurason komo un eksaminashon pero tambe komo tratamentu, manera por ehèmpel e tratamentu di dotter. Durante kateterisashon di kurason ta tuma lugá vários eksaminashon, manera por ehèmpel un eksaminashon di e adernan koronario pa medio di olanan di zonidu (IVUS) òf midi e preshon (di sanger) den e adernan koronario (Fractional Flow Reserve, FFR).

Por tin vários motibu pa kua bo ta haña un kateterisashon di kurason, manera por ehèmpel:

- Bo tin doló den bo pechu (angina pectoris);
- Tin problema ku e valf di bo kurason;
- Bo a haña un atake di kurason;
- Bo ta sufri di aritimia di kurason.

E kardiólogo lo ke sa eksaktamente den ki estado bo adernan koronario òf bo adernan grandi ta. Akinan bo por lesa mas di e eksaminashon aki.

Eksaminashon di MRI i MRA

Ku yudansa di un eksaminashon di MRI múskulo, selebre, wesu moli, órganu òf adernan por bira visibel.

Un eksaminashon di MRA ta kasi meskos ku un MRI, solamente ku un MRA e dòkter ta eksaminá únikamente e adernan di sanger. Pa hasi e adernan aki bon visibel, bo ta haña líkido di kontraste pa medio di un infus. Pa lesa mas fasil, nos ta papia solamente di eksaminashon di MRI akibou, pero tur informashon tambe ta aplikabel pa un eksaminashon di MRA.

Tratamentu

E tratamentu pa miokardiopatia ta konsistí di remedi i un manera di biba salú. Tin bia otro tratamentu ta posibel, manera por ehèmpel sirugia.

Kardiologia

Un kardiólogo ta spesialisá den rekonosementu i tratamentu di kondishonnan di kurason i adernan di sanger grandi.

Fuente: Hòspital Jeroen Bosch