



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Licenciatura en medicina humana**

**EPIDEMIOLOGIA**

**Meta-analisis: IAM**

**Dra. Lizbeth Mejía Gómez**

**Carlos Emilio Ocaña Vázquez**

**3er semestre grupo único**

**Tapachula Chiapas de Córdova y Ordoñez**

**14 de octubre del 2020**

## **SINTESIS: METANALISIS DE IAM**

El tratamiento de reperfusión del infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST se realiza en la actualidad mediante el empleo de trombolíticos sistémicos o a través de angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP). Existen varios ensayos clínicos aleatorizados que han comparado el tratamiento con ACTP y la fibrinólisis, y se han publicado dos revisiones sistemáticas que demuestran una mayor eficacia con el empleo de la ACTP en cuanto que reduce tanto la mortalidad como el desarrollo de reinfarto. Con posterioridad a la publicación de estas revisiones se han realizado otros 13 ensayos clínicos en los que se han comparado la ACTP y la trombólisis.

Objetivo: estimar cuál es el tratamiento de reperfusión más eficaz en los pacientes con infarto de miocardio mediante el análisis cuantitativo de los resultados de los ensayos clínicos que han comparado el tratamiento con ACTP frente al tratamiento trombolítico.

Tipo de estudio: revisión sistemática con metaanálisis.

FUENTE DE INVESTIGACION: En los pacientes con infarto de miocardio con elevación del segmento ST, el tratamiento con angioplastia primaria reduce la mortalidad en un 2%, el reinfarto en un 4% y el ictus en un 1% y aumenta el riesgo de hemorragia mayor en un 2% cuando se compara con el tratamiento fibrinolítico.

Artículo: Keeley EC, Boura JA, Grines CL. Primary angioplasty versus intravenous thrombolytic therapy for acute myocardial infarction: a quantitative review of 23 randomised trials. Lancet 2003;361:13-20

CONCLUSION: En esta meta analisis hace referencia a los porcentajes de incidencia para el infarto agudo de miocardio, el cual representa bajos porcentajes de reinfarto con tratamientos tromboliticos, empleando al angiologo para el proceso de una angioplastia coronaria transluminal percutánea.