



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS COMITAN  
Carretera Comitán Tzimol Km. 57, Comitán de  
Domínguez, Chis

# INCIDENCIA DE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, EN UN PERIODO DE MARZO-ABRIL.

PASIÓN POR EDUCAR

**PRESENTA:  
ERIKA JOANNA  
NARVÁEZ PÉREZ**



## CAPITULO 1

Introducción

Planteamiento del problema

Pregunta de investigación.



## OBJETIVOS

General

Específico

Justificación



## MARCO TEORICO

Definición

Etiología

Epidemiología

Clasificación

Factores de riesgo

Fisiopatología



## METODOLOGÍA

Tipo y diseño.

Área de estudio

# INTRODUCCIÓN

El infarto agudo de miocardio es una enfermedad generada por una obstrucción total de las arterias coronarias que irrigan el músculo cardíaco, trayendo como consecuencia la necrosis del miocito. Esta es una patología que a medida que transcurren los años su incidencia va aumentando, y con ello la mortalidad, a pesar de que existan muchos más métodos que permitan hacer un diagnóstico oportuno



# PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



La CI (cardiopatía isquémica) todavía es responsable de más de una tercera parte de las muertes en sujetos mayores de 35 años. Se ha estimado que en Estados Unidos uno de cada dos varones en edad media y una de cada tres mujeres desarrollarán en algún momento de su vida alguna manifestación de la CI, mientras que en Europa uno de cada seis varones y una de cada siete mujeres morirán por IAM.

**¿Conocer la incidencia de infarto agudo al miocardio en los pacientes que asistieron en el Hospital General María Ignacia Gandulfo, en un periodo de Marzo –Abril 2021?**

PASIÓN POR EDUCAR

## OBJETIVOS

<b>GENERAL</b>	<b>ESPECÍFICOS</b>
<p>Determinar la incidencia del infarto agudo al miocardio en los pacientes que ingresen al Hospital General María Ignacia Gandulfo, durante el periodo comprendido de Marzo-Abril 2021.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• conocer los factores de riesgo en los pacientes del hospital.</li><li>• identificar que tipo de infarto fue el mas predominante en ese periodo.</li><li>• identificar la frecuencia del infarto agudo al miocardio, de acuerdo al sexo y edad.</li><li>• Conocer la frecuencia de los factores de riesgo para el infarto agudo al miocardio, como: hipertensión arterial, tabaquismo, diabetes mellitus, y obesidad.</li></ul>



**JUSTIFICACIÓN**  
PASIÓN POR EDUCAR

## MARCO TEÓRICO (DEFINICIÓN)

El IAM se define en anatomía patológica como la muerte de la célula miocárdica debida a isquemia prolongada.

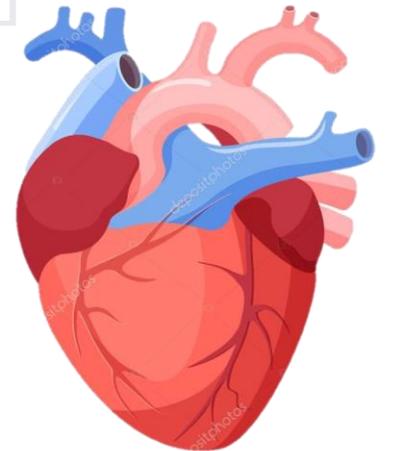
Tras el inicio de la isquemia del miocardio, la muerte celular no es inmediata



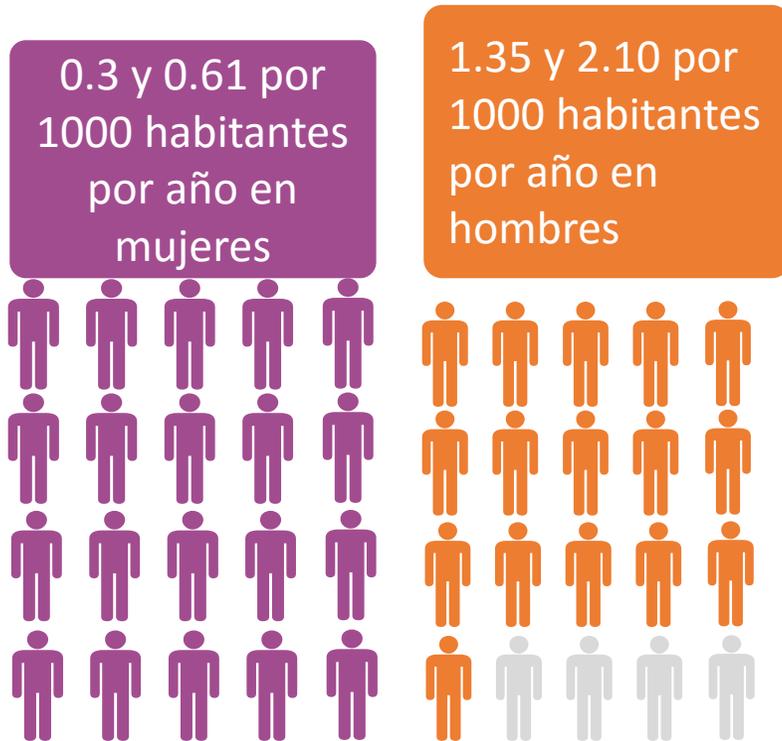
La causa más frecuente de la alteración de las arterias coronarias es la arterioesclerosis, el endurecimiento y engrosamiento anormal de la pared de las arterias, producto de la aterosclerosis, se produce por el depósito de sustancias en el interior del vaso sanguíneo en forma de placas de ateromas que reducen la luz de la arteria



PASIÓN POR EDUCAR



**PASIÓN POR EDUCAR**



Según datos de la encuesta nacional de morbilidad hospitalaria en España, el IAM causó algo más de 150000 altas hospitalarias en el año 2010 con tasas de hospitalización ajustadas por edad de 4.76 y 1.48 casos por 55% mayores a las del año 2005.

Disminución del aporte de oxígeno al miocardio:

Disminución del riesgo coronario

Obstrucción de las coronarias:  
ateroesclerosis

Hipotensión general

Hipertrofia miocárdica,  
Taquicardia.

Incremento de las necesidades de oxígeno del miocardio,  
Inotropia miocárdica elevada,.

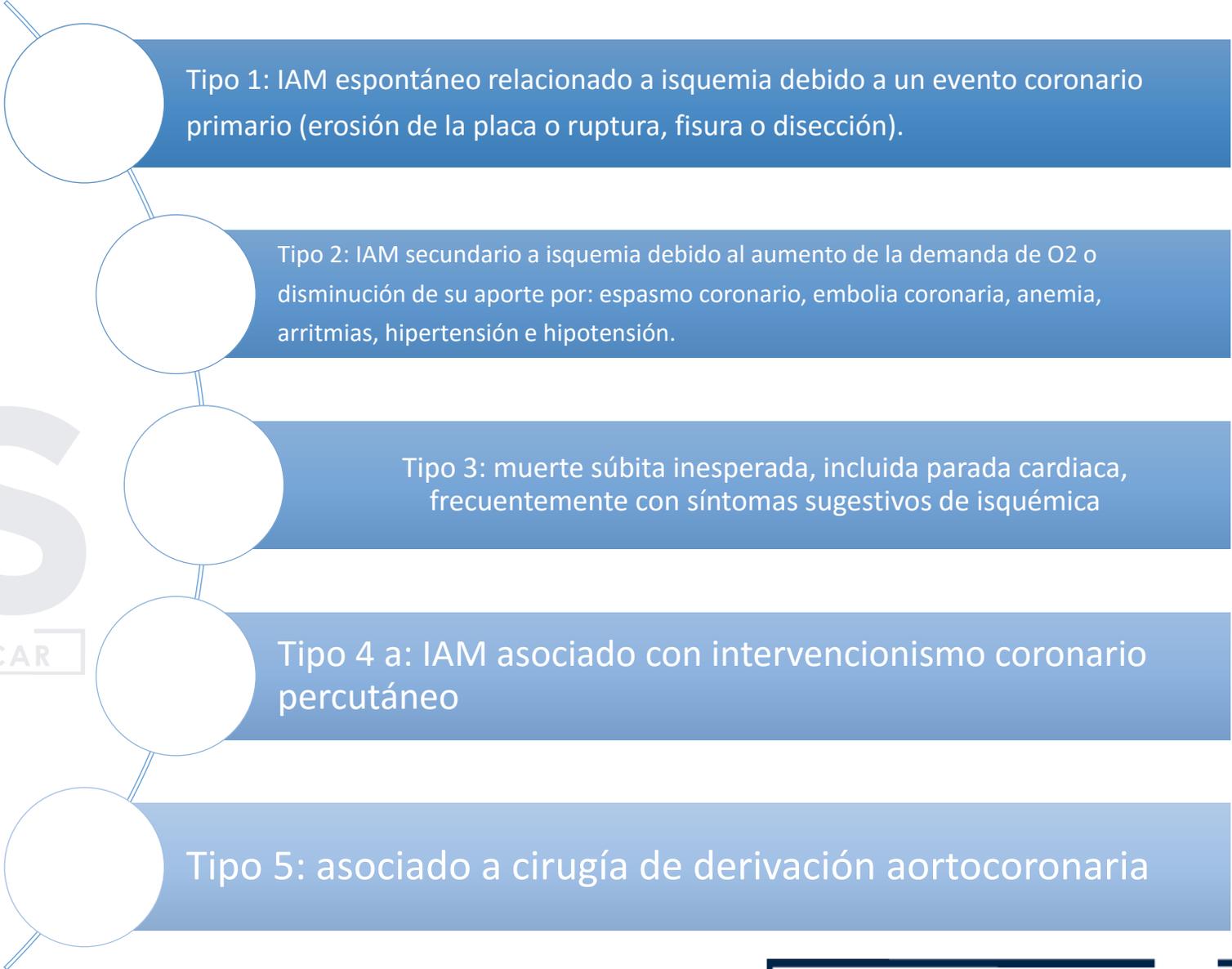


PASIÓN POR EDUCAR



PASIÓN POR EDUCAR

# CLASIFICACIÓN



Tipo 1: IAM espontáneo relacionado a isquemia debido a un evento coronario primario (erosión de la placa o ruptura, fisura o disección).

Tipo 2: IAM secundario a isquemia debido al aumento de la demanda de O<sub>2</sub> o disminución de su aporte por: espasmo coronario, embolia coronaria, anemia, arritmias, hipertensión e hipotensión.

Tipo 3: muerte súbita inesperada, incluida parada cardiaca, frecuentemente con síntomas sugestivos de isquémica

Tipo 4 a: IAM asociado con intervencionismo coronario percutáneo

Tipo 5: asociado a cirugía de derivación aortocoronaria



- El consumo de tabaco.
- La hipertensión arterial.
- El sobrepeso y la obesidad.
- Los niveles elevados de colesterol.
- Sedentarismo.



Aterosclerosis coronaria

Cardiopatía isquémica

La luz vascular está  
obstruida en un 70% por  
parte de la placa de ateroma





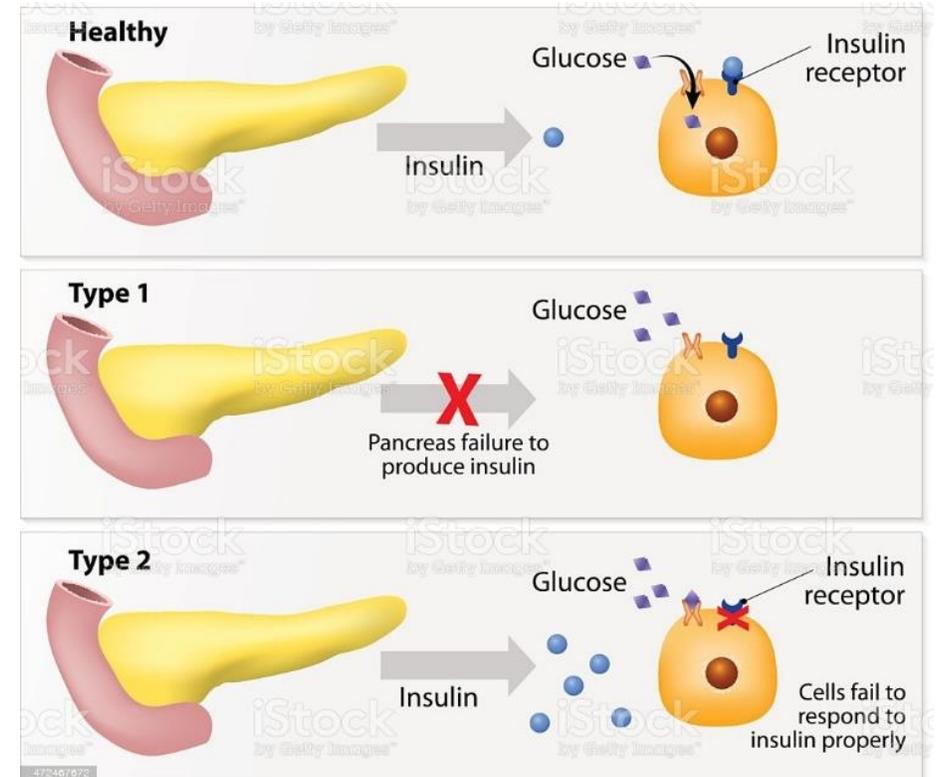
# ANTECEDENTES FAMILIARES DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

De los llamados  
antecedentes  
Heredofamiliares se  
incluyen a la hipertensión,  
angina estable e inestable  
así como de IAM en línea  
directa abuelos, padres y  
Hermanos.



Es una alteración metabólica de etiología múltiple caracterizada por hiperglucemia crónica con alteraciones en el metabolismo de los hidratos de carbono, los lípidos y las proteínas

PASIÓN POR EDUCAR



Es referida como una presión sistólica mayor de 140mmHg o presión diastólica de 90mmHg o el uso de medicamentos antihipertensivos la presencia de ambas.

- **fibrilación ventricular,**
  - **arritmias,**
  - **insuficiencias cardiacas,**
  - **shock carcinogénico.**
- **insuficiencia mitral,**
  - **comunicación interventricular**
  - **rotura de la pared libre ventricular**
  - **aneurisma ventricular**
  - **pericarditis**
  - **infarto del ventrículo derecho**

