



Mi Universidad



Julián Santiago Lopez

Dr. Nakamura Hernández Yasuei

Ficha de trabajo

Metodología de la investigación

Séptimo Semestre Grupo "B" PASIÓN POR EDUCAR

Facultad de Medicina Campus Comitán

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Septiembre del 2023

No. 1

Infarto en pacientes jóvenes por consumo de cocaína.

Natalio Córdoba Pulido, 2020.

Infarto agudo al miocardio
asociado al uso de cocaína.

Num. Pag. 4

"El abuso de cocaína se asocia con un mayor riesgo de eventos cardiovasculares, como infarto de miocardio y accidente cerebrovascular isquemico".

"La cocaína es la segunda droga ilícita más utilizada, con una prevalencia de consumo de 3.23%."

Infarto en pacientes jóvenes por consumo de cocaína.

No. 2.

Andrés Pener, 2018

Efectos cardiovasculares
de la cocaína.

No. Pag: 12.

Cocaína y enfermedad
cardiovascular.

"El consumo de cocaína está asociado a diversas manifestaciones a nivel cardiovascular como; Síndrome coronario agudo, miocardiopatía, alteración electrofisiología y muerte súbita".

Sabiendo las complicaciones producidas por el consumo de cocaína, se busca respaldar la investigación, en la que los pacientes jóvenes consumidores de cocaína aumentan el riesgo de padecer un infarto agudo al miocardio.

Nº 3.

Infarto en pacientes jóvenes por consumo de cocaína

Jesús del Boque, et al, 2017.

La cocaína: consumo
y consecuencias.

No. Pag: 9.

Cocaína y efectos en la salud.

Considerar que México es uno de los principales países consumidores de cocaína, así como en su producción y exportación, es importante conocer el índice poblacional con mayor tasa de consumo, el rango de edad consumidora y conocer las complicaciones cardiovaskulares que desencadenan en dichos pacientes.

Los efectos a la salud serán de vital importancia conocerlos, así como la epidemiología de su consumo en territorio nacional, puntos importantes de la investigación que podemos encontrar en este artículo.

No. 4.

Infarto en pacientes jóvenes por consumo de cocaína.

Carlos A. Dottoli-García, et al., 2019.

Infarto agudo de miocardio:
revisión sobre factores de
riesgo, etiología, hallazgo
angiográfico y desenlace.

No. Pág: 8.

El aumento actual de pacientes jóvenes con diagnóstico de infarto agudo al miocardio, puede observarse al incremento de factores de riesgo donde destaca el consumo de cocaína, estres y malos hábitos dietéticos. Lo clínico de concierto a lo de adultos mayores en donde lo más característico de los pacientes jóvenes es el dolor precordial con un 81-95% pero en ellos apareciendo signos neurodegenerativos en un 87% por el consumo del estupefaciente. Aunque la tasa de mortalidad en pacientes jóvenes es menor, la calidad de vida y esperanza de vida es menor.

Bibliografía

(Natalia Córdoba-Pulido, volumen 45 no. 4) (Asdrúbal Cortés Valerio1, 2019, vol. 28(1): 134-145)
(Bosque, volumen 37. no.5) (Carlos A. Dattoli-García*, 2021)

Asdrúbal Cortés Valerio1, ., F. (2019, vol. 28(1): 134-145). EFECTOS CARDIOVASCULARES EN USUARIOS DE COCAÍNA. Rev. Costarricense de Salud Pública, 12.recuperado de:
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v28n1/1409-1429-rcsp-28-01-105.pdf>

Bosque, J. d. (volumen 37. no.5). La cocaína: consumo y consecuencias. Salud Mental, 9.recuperado de: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n5/v37n5a4.pdf>

Carlos A. Dattoli-García*, C. N.-P.-G. (2021). Infarto agudo de miocardio: revisión sobre factores de riesgo, etiología, hallazgos angiográficos y desenlaces en pacientes jóvenes. Archivos de Cardiología de México, 8.recuperado de: <https://www.scielo.org.mx/pdf/acm/v91n4/1405-9940-acm-91-4-485.pdf>.

Natalia Córdoba-Pulido, N. L.-R. (volumen 45 no. 4). Infarto agudo al miocardio asociado al uso de cocaína. Acta Médica Colombiana , 4.recuperado de: <https://doi.org/10.36104/amc.2020.1642>

Hollander, J. E., Hoffman, R. S., Gennis, P., Fairweather, P., DiSano, M. J., Schumb, D. A., Feldman, J. A., Fish, S. S., Dyer, S., & Wax, P. (1994). Prospective multicenter evaluation of cocaine-associated chest pain. Cocaine Associated Chest Pain (COCHPA) Study Group. Academic emergency medicine : official journal of the Society for Academic Emergency Medicine, 1(4), 330–339.
<https://doi.org/10.1111/j.1553-2712.1994.tb02639.x>