



Nombre de alumno: Brallan Lopez
Solorzano

Nombre del profesor: Nayeli Morales Gómez

Nombre del trabajo: Avances del
protocolo de investigación

Materia: Seminario de Tesis

Grado: 8

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de febrero del 2024.

Planteamiento del problema

Un infarto agudo al miocardio (IAM), comúnmente conocido como ataque al corazón, ocurre cuando el flujo sanguíneo hacia una parte del corazón se bloquea repentinamente. Se causa por la obstrucción de una arteria coronaria por la formación de un coágulo sanguíneo en una placa de ateroma (depósito de grasa) que estrechaba la arteria. Sin suficiente flujo sanguíneo, las células del músculo cardíaco comienzan a morir, lo que puede resultar en daño permanente al corazón o incluso en la muerte. 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, mientras que en Europa uno de cada seis varones y una de cada siete mujeres morirán por IAM.

Por su parte, el renasica da a conocer un poco más de las características clínicas de los pacientes mexicanos. La población mexicana con síndrome coronario agudo corresponde al 43% y pacientes diabéticos y el 50% de pacientes hipertensos, además de que la tercera parte son de sexo femenino, grupo que debe considerarse de alto riesgo, ya que su mortalidad es mayor. Al compararse nuestros resultados con otros registros, en el ámbito mundial vemos que hay más diabetes con la misma frecuencia que los países de altos ingresos.

Las causas más importantes de un infarto agudo al miocardio son una dieta malsana, la inactividad física, el consumo de tabaco y el consumo nocivo de alcohol. Los efectos de los factores de riesgo comportamentales pueden manifestarse en las personas en forma de hipertensión arterial, hiperglucemia, hiperlipidemia y sobrepeso u obesidad. Estos "factores de riesgo intermediarios", que pueden medirse en los centros de atención primaria, son indicativos de un aumento del riesgo de sufrir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia cardíaca y otras complicaciones.

El infarto de miocardio se conoce como la muerte de las células de una zona más o menos extensa del músculo que forma las paredes del corazón (miocardio) producida por la falta de irrigación de dicha zona. El descontrol alimenticio, el tabaquismo, el estrés, el sedentarismo físico y las anomalías cardiovasculares

congénitas, como es el caso de la hipertensión, entre otros; son reconocidos como factores de riesgo para la producción de infarto del miocardio, arritmias, y muerte súbita en la población de jóvenes adultos en edades comprendidas entre 25 a 40 años. Actualmente la tasa de mortalidad ha aumentado respecto a los jóvenes que fallecen por esta causa.

Es por ello que este trabajo se centra en hacer llegar a la población a través de medios informativos impresos estos riesgos para que de una manera se den a conocer y así crear conciencia en la población joven, para que mantengan un cuidado saludable, una dieta balanceada, actividad física y evitar el uso del cigarrillo. De esta manera se crea la prevención y podría disminuir la cantidad de casos ocurridos por este tipo patologías.

Según la OMS la mayoría de las (IAM) pueden prevenirse actuando sobre factores de riesgo comportamentales, como el consumo de tabaco, las dietas malsanas y la obesidad, la inactividad física o el consumo nocivo de alcohol, utilizando estrategias que abarquen a toda la población. Para las personas con (IAM) o con alto riesgo cardiovascular (por la presencia de uno o más factores de riesgo, como la hipertensión arterial, la diabetes, la hiperlipidemia), la detección precoz y el tratamiento temprano, mediante servicios de orientación o administración de fármacos. En base a lo anterior nos hacemos la siguiente pregunta de investigación ¿Conocer la incidencia de infarto agudo al miocardio en los pacientes que asistieron en el Hospital General María Ignacia Gandulfo?

Pregunta de investigación

Conocer la incidencia de infarto agudo al miocardio en los pacientes que asistieran en el Hospital General María Ignacia Gandulfo, en el periodo de Marzo-Abril.