

Universidad del sureste

UDS

Tema de tesis:

**“INTERVENCIONES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ATENCION
DEL PACIENTE CON INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO”**

PRESENTADA POR:

Brenda Carmona Joachin

Jennifer Lopez Velazquez

Asesor:

Marcos Jhodany Arguello Galvez

Planteamiento del problema

¿Será el estilo de vida: dieta, hábitos nocivos, ocupación, inactividad enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes; el factor predisponente de IAM en los pacientes que ingresen al Hospital general Ma. Ignacia Gandulfo de Comitán Chiapas.?

Objetivos

Objetivo general

- ❖ Determinar si el estilo de vida: dieta, hábitos nocivos, ocupación, inactividad enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes son factores predisponentes en los pacientes que ingresen al hospital General Maria Ignacia Gandulfo, durante el periodo comprendido de enero-junio 2025.

Objetivo especifico

- ❖ Conocer los factores de riesgo en los pacientes con diagnóstico de infarto agudo al miocardio que ingresen al hospital Maria Ignacia Gandulfo
- ❖ Identificar qué tipo de infarto agudo al miocardio fue el más predominante en los pacientes que ingresaron en el periodo determinado
- ❖ Identificar la frecuencia del infarto agudo al miocardio, de acuerdo al sexo y edad en los pacientes que ingresaron con diagnóstico de infarto agudo al miocardio
- ❖ Conocer la frecuencia de los factores de riesgo para el infarto agudo al miocardio, como: hipertensión arterial, tabaquismo, diabetes mellitus y obesidad.

Capítulo II: Marco teórico



- 2.1. Marco Histórico

El infarto agudo al miocardio ha sido una de las causas de muerte más elevada en la segunda mitad del siglo pasado si nos inmiscuimos a los antecedentes históricos encontramos bases desde el año 1510.

Leonardo da Vinci en 1510, realiza la autopsia a un anciano muerto sin causa aparente en el Hospital de Santa María Nuova de Florencia.

Alexander Borodin, compositor de la inolvidable ópera El Príncipe Igor era, además de reputado músico, un notable químico, amigo entre otros de Dimitri Mendeleev, el descubridor de la tabla periódica de elementos.

2.2. Marco Conceptual

- 2.2. Marco Conceptual
- Infarto agudo al miocardio:

El infarto agudo de miocardio es un síndrome coronario agudo. Se caracteriza por la aparición brusca de un cuadro de sufrimiento isquémico (falta de riego) a una parte del músculo del corazón producido por la obstrucción aguda y total de una de las arterias coronarias que lo alimentan.

- Obesidad: Trastorno caracterizado por niveles excesivos de grasa corporal que aumentan el riesgo de tener problemas de salud.

- Diabetes: La diabetes es una enfermedad crónica (de larga duración) que afecta la forma en que el cuerpo convierte los alimentos en energía. Su cuerpo descompone la mayor parte de los alimentos que come en azúcar (también llamada glucosa) y los libera en el torrente sanguíneo.
- Hipertensión arterial: La hipertensión arterial es una enfermedad crónica en la que aumenta la presión con la que el corazón bombea sangre a las arterias, para que circule por todo el cuerpo.
- El sobrepeso y la obesidad pueden aumentar la presión arterial, sube los niveles de glucosa en la sangre, colesterol, triglicéridos y ácido úrico, lo que dificulta que la sangre fluya por el organismo.
- Hábitos nocivos.
- Inactividad.
- Hipercolesterolemia.

2.3. Marco Referencial



- Academia Nacional de Salud (2015)
- 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. Pasan varias horas hasta poder identificar la necrosis miocárdica por el examen post mortem macroscópico o microscópico. Para identificar la necrosis total de las células miocárdicas se necesitan por lo menos 2-4 horas o más. El proceso completo que lleva al infarto cicatrizado en general tarda por lo menos 5-6 semanas.

2.4 Marco legal

- Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-1999, Para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial, para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA2-2009, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial sistémica.

2.4.2 La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem

con este modelo el cuidado es intencionado, tiene objetivos específicos, los inicia y orienta la propia persona, es eficaz y fomenta la independencia.

Considera su teoría sobre el déficit de autocuidado con una teoría general de enfermería, que esta compuesta por otras 3 relacionadas entre si:

- Teoría de autocuidado
- Teoría de déficit de autocuidado
- Teoría de sistema de enfermería

Según Orem, la enfermería puede utilizar los siguientes métodos de ayuda:

- Actúan compensando el déficit
- Guiar
- Enseñar
- Apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo

Capítulo 3: Marco metodológico

- 3.1. Tipo de estudio

Se realizará un estudio con un enfoque mixto de tipo explicativa y correlacional transversal, la cual se recolectará datos en un momento ya que se pretende describir como se presenta la patología (IAM) y los factores de riesgo, sin alterar ninguna variable, también se pretende utilizar un diseño no experimental de tipo determinado.

3.2. Universo y Muestra



- Pacientes con diagnóstico de infarto agudo de miocardio en él, Hospital María Ignacia Gandulfo que ingresen durante el periodo de enero junio 2023.

3.3. Criterios de: Inclusión, no inclusión exclusión



- **Inclusión:**

Pacientes con diagnóstico de infarto agudo al miocardio que ingresen al hospital general Ma. Ignacia Gandulfo.

- **No Inclusión:**

Pacientes con diagnóstico de IAM el cual los pacientes o los familiares se nieguen a participar en la investigación

- **Exclusión:**

Pacientes con diagnóstico de infarto agudo al miocardio que ingresen directamente a terapia intensiva

3.4. Instrumentos de recolección de la información

- Factores predisponentes en hombres y mujeres, que acuden al hospital María Ignacia Gandulfo por presentar IAM, en un periodo de Enero- Junio 2023.

Referencias bibliográficas



Se utilizaron 15 referencias

1.-Academia Nacional de Salud. publicado (2016)
http://calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/atencion_infarto_agudo_miocardio_enMexico.pdf.

2.- Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2010) Editorial Pueblo y Educación; 1989.

3.- Marco Antonio Martínez Ríos (2019),
<https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/L12-Infarto-agudo-al-miocardio.pdf>.

Editorial: academia nacional de medicina.

4.- Mejía, Moya, año de publicación (2015)
https://ac.els-cdn.com/S0120563314702748/1-s2.0-S0120563314702748-main.pdf?_tid=ed2de043-60e7-40d5-bfe9-6a31272a1ce8&acdnat=1530215825_b8e674b3fc0046a9d18fef2bcb049bbe.

Edición, Ecocardiografía en infarto agudo de miocardio

5.- Francisco Ramón Brejio Márquez, año de publicación (2015)
<http://www.siacardio.com/editoriales/sindrome-coronario-agudos/infarto-agudo-del-miocardio-en-las-mujeres/> editorial síndrome coronario agudo.