

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

III Congresso Nacional Online de Clínica Médica, 1ª edição, de 20/03/2023 a 22/03/2023

ISBN dos Anais: 978-65-5465-024-3

DOI: 10.54265/VMSS3792

SOUSA; Wallison Bruno Da Silva¹, **PARDIN; Edinho Pereira**², **CORREA; Gabriel Freitas**³, **SILVA; Guilherme Sell de Mendonça e**⁴, **ESPINDOLA; Giovanna Tamara Salinas**⁵, **IRIA; Luana Lopes**⁶, **GAIR; Samantha Oliveira**⁷, **NETO; MOZART DANTAS DE OLIVEIRA**⁸

RESUMO

Infarto Agudo de Miocardio Un ataque cardíaco es una emergencia médica. El infarto agudo de miocardio tiene un impacto relevante en términos de mortalidad y número de hospitalizaciones, las personas con mayor riesgo deben identificarse temprano para intervenciones en el estilo de vida y, cuando sea apropiado, para intervenciones farmacológicas. Las enfermedades cardiovasculares prevalecen como la principal causa de mortalidad y discapacidad en el mundo. Los factores de riesgo coronario más frecuentes son la hipertensión arterial, el sedentarismo y el tabaquismo, predominando en mayores de 60 años. Las acciones en cardiología preventiva deben basarse en las tasas de prevalencia y mortalidad de los síndromes coronarios agudos. **Objetivo general:** Determinar los principales factores de riesgo relacionados con el infarto agudo de miocárdio. **Objetivos específicos:** Identificar los factores de riesgo presentados por los pacientes estudiados; Investigar las morbilidades asociadas e Inferir los casos de muerte por infarto agudo de miocardio. **Metodología:** La metodología empleada fue un estudio observacional descriptivo de corte transversal. La población estudiada estuvo constituida por 38 pacientes de 20 a 80 años de edad, de ambos sexos, atendidos en el Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Amambay - Paraguay durante el año de 2021. Las variables medidas fueron antecedentes de infarto agudo de miocardio, factores de riesgo, morbilidades asociadas, sexo, edad, daño a órganos diana, sedentarismo, IMC, kg/m², consultas médicas regulares y adhesión de medicamento. **Resultados y discusiones:** Los resultados obtenidos fueron que de los 38 encuestados, 21 pacientes (55%) presentaron edad 51 - 60 años, 6 pacientes (16,66%) presentaron edad 61 - 70 años, 4 pacientes (11,66%) presentaron edad 71 - 80 años, 4 pacientes (10,00%) presentaron edad 41 - 50 años y 3 pacientes (6,66%) presentaron edad mayor a 80 años y el 48,33% (18 pacientes) fueron del sexo femenino, el sexo masculino tuvo mayor representatividad (51,66%). Um mayor porcentaje presentó

¹ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, wellisonbruno12@gmail.com

² UNC - UNIVERSIDADE DO CONTESTADO, edinhopardin@gmail.com

³ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, gfreitascorrea12@gmail.com

⁴ UNC - UNIVERSIDADE DO CONTESTADO, guilhermesellm@hotmail.com

⁵ Universidad Sudamericana, giovannatse@hotmail.com

⁶ UNC - UNIVERSIDADE DO CONTESTADO, luana_lopesiria@hotmail.com

⁷ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, samantha_gair@hotmail.com

⁸ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, mozart_dantas@msn.com

antecedentes de enfermedades crónicas (88,20%). El 65% de los pacientes tienen algún tipo de lesión de órgano diana. En relación a los hábitos nocivos, 66,66% consumían alguno tipo de bebida alcohólica. La categoría con mayor cantidad de casos fue de IMC (índice de masa corporal) entre 25,0 - 29,9 kg/m² (60,00%). El IAM tuvo un índice aumentado en los pacientes que no hacían consultas médicas regularmente para el control adecuado de sus enfermedades crónicas (53,33%) y que no tenían una adhesión medicamentosa correcta (55,00%). **Conclusión:** Se concluyó que existe un alto porcentaje de pacientes con antecedentes de infarto agudo de miocardio y que los factores asociados están relacionados con el estilo de vida, en cuanto a nivel nutricional y actividad física. Algunas recomendaciones efectivas para la prevención del IAM: Mantener un peso adecuado, evitando la obesidad; Practique actividades físicas con regularidad, al menos 3 veces por semana; No fumar; Controle la presión arterial alta, con medicamentos guiados por el médico; Controlar el colesterol, con la comida o el uso de medicamentos guiados por el médico; Trate correctamente la diabetes; Evite el estrés y la ansiedad; Evite beber alcohol en exceso.

PALAVRAS-CHAVE: Infarto Agudo de Miocardio, Hipertensión, Angina

¹ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, wellisonbruno12@gmail.com

² UNC - UNIVERSIDADE DO CONTESTADO, edinhopardin@gmail.com

³ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, gfreitascorrea12@gmail.com

⁴ UNC - UNIVERSIDADE DO CONTESTADO, guilhermesellm@hotmail.com

⁵ Universidad Sudamericana, giovannatse@hotmail.com

⁶ UNC - UNIVERSIDADE DO CONTESTADO, luana_lopesiria@hotmail.com

⁷ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, samantha_gair@hotmail.com

⁸ Upap- universidad politécnica e artística del Paraguai, mozzart_dantas@msn.com