



CARDIOLOGÍA DEL ADULTO – ARTÍCULO ORIGINAL

Frecuencia de los tipos de infarto agudo de miocardio según la tercera definición



Paola Calvachi Prieto^{a,b}, Dormar David Barrios^c, Mariana Puccini^b,
Henry Alberto Mojica^b, David Delgadillo^{a,b}, Mabel Gómez^{a,c}, Edgar Celis^a
y Andrés Felipe Buitrago^{a,c,*}

^a Departamento de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia

^b Universidad de los Andes, Facultad de Medicina, Bogotá, Colombia

^c Departamento de Medicina Interna, sección de Cardiología, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia

Recibido el 1 de mayo de 2016; aceptado el 13 de junio de 2017
Disponible en Internet el 20 de noviembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Enfermedad cardiovascular;
Isquemia;
Infarto de miocardio

Resumen

Introducción y objetivos: El infarto agudo de miocardio (IAM) es una patología muy prevalente con una morbilidad significativa en Colombia y en el mundo. Es por esto que desde el 2011 en la Fundación Santa Fe de Bogotá se inició la recolección de datos demográficos y clínicos de pacientes con patologías cardiovasculares en una base de datos denominada Registro Colombiano de Enfermedades Cardiovasculares. Actualmente se tienen 736 registrados según el tipo de IAM que presentan de acuerdo con la tercera clasificación de infarto. Por lo anterior, se quiso conocer la frecuencia de cada tipo de infarto en nuestra población y su asociación con diferentes variables.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal en el cual se revisaron los datos de los pacientes pertenecientes a RECODEC y se evaluó el tipo de IAM que presentaban.

Resultados: Se encontró alta frecuencia para el infarto tipo 1, intermedia para el tipo 2 y baja para los otros tipos de infarto, además una asociación positiva entre ser hombre y presentar infarto tipo 1 (n=427, 85,7% con un OR 1,91 IC95% 1,29-2,82) y una asociación entre infarto tipo 2 y ser mujer (n=51, 21,4% con un OR 0,51 IC95% 0,33-0,76).

Conclusiones: Una adecuada clasificación del tipo de infarto permite definir una mejor ruta terapéutica para el paciente y predecir posibles complicaciones. Con este estudio se logró realizar la caracterización de la población en cada grupo establecido por la tercera definición.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: abuitrag@uniandes.edu.co (A.F. Buitrago).

KEYWORDS

Cardiovascular disease;
Ischaemia;
Myocardial infarction

Frequency of myocardial infarction according to the third universal definition**Abstract**

Introduction and objectives: Acute myocardial infarction is a disease associated with a high prevalence and morbidity in Colombia and worldwide. Since 2011, at the Fundación Santa Fe de Bogotá, a registry known as RECODEC began to be used to collect data in order to characterise the population with cardiovascular diseases. A total of 736 patients have currently been registered according to the type of myocardial infarction, taking into account its third universal definition. The application of this definition has been related with an increase in the number of cases diagnosed, with prediction of 10 year mortality, and with improvement of care. The prevalence is presented of each type of infarction and its association with different kind of variables.

Methods: A descriptive, observational, cross sectional study was conducted using the patient data from RECODEC registry, in order to evaluate the type of infarction each patient presented.

Results: A high prevalence was found for type 1 infarction, with intermediate for type 2, and low for the other types of myocardial infarction. A positive association was also found between being male and having a type 1 infarction (n=427, 85.7% and OR: 1.91, 95% CI: 1.29-2.82, P<.001) and an association between being female and type 2 infarction (n=51, 21.4% and OR: 0.51, 95% CI: 0.33-0.76, P<.001).

Conclusions: It is important to classify the type of infarction presented by the patients, so that the type of population that suffers from each type could be characterised, so that it may be possible to offer a more specific treatment for each disease.

© 2017 Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El infarto agudo de miocardio es una de las patologías con mayor prevalencia en la actualidad debido a su gran morbimortalidad. Según datos del año 2015 aportados por la Sociedad Americana del Corazón (AHA), los centros de control y prevención de enfermedades y los Institutos Nacionales de Salud la prevalencia de infarto agudo de miocardio en hombres de Estados Unidos se encuentra entre 11,3% - 17,3% en pacientes mayores de 60 años y entre 4,2% y 8,9% en mujeres del mismo grupo etario¹⁻⁵.

Desde su primera publicación en 1971, la Organización Mundial de la Salud ha buscado la mejor forma de definir esta entidad con fines diagnósticos, epidemiológicos e investigativos⁴. Por esto, a lo largo de este tiempo han surgido diferentes clasificaciones, entre las que se encuentra la tercera definición de infarto¹, documento en el cual Thygesen et al.⁶ clasificaron el infarto agudo de miocardio en cinco tipos:

- a. Tipo 1: infarto agudo de miocardio espontáneo.
- b. Tipo 2: infarto agudo de miocardio secundario a desequilibrio isquémico.
- c. Tipo 3: infarto agudo de miocardio que conduce a muerte cuando aún no se dispone de los resultados de biomarcadores.
- d. Tipo 4A: infarto agudo de miocardio relacionado con intervención coronaria percutánea.
- e. Tipo 4B: infarto agudo de miocardio relacionado con trombosis del stent.
- f. Tipo 5: infarto agudo de miocardio relacionado con derivación aorto-coronaria con injerto.

Con base en lo anterior se estudió la frecuencia de cada tipo de infarto en un hospital de cuarto nivel de Bogotá, a fin de generar asociaciones con diferentes variables.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo, de corte transversal en el que se incluyeron 736 pacientes con diagnóstico de infarto agudo de miocardio que ingresaron al Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá entre enero de 2011 y enero de 2016. El estudio inició una vez se contó con la validación de la base de datos perteneciente al Registro Colombiano de Enfermedades Cardiovasculares (RECODEC), por parte de los investigadores⁷.

Se hizo una revisión detallada de los datos recolectados y se obtuvo un registro con el conteo del total de pacientes con diagnóstico de infarto agudo de miocardio en 5 años (el diagnóstico se elaboró por historia clínica, en la cual se valoraba al paciente por parte de Cardiología, valores de troponina y cambios electrocardiográficos). Una vez obtenido el número total de pacientes se calculó la frecuencia de cada tipo de infarto y se realizó un análisis bivariado entre tipo de infarto y las siguientes variables: sexo, edad, antecedente de dislipidemia, obesidad, hipertensión arterial, infarto previo y tabaquismo.

El diagnóstico de pacientes con infarto tipo 2 fue tomado directamente de la historia clínica.

Análisis estadístico

Los resultados se analizaron con el *software* SPSS statistics versión 23 y Epidat 3.1. Las variables cuantitativas se pre-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8676206>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8676206>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)