

Factores de riesgo en infarto agudo de miocardio: Una Revisión documental¹.

Shery Cárdenas Castaño *²

Julieth Campis Avendaño **

Belquis Llinas Ripoll ***

Mariela Suárez- Villa****

Jorge Andrés Martínez Merlo*****

María Alejandra Orostegui*****

El Infarto Agudo de Miocardio es una afección miocárdica ocasionada por una desproporción entre el aporte del flujo sanguíneo y los requerimientos del miocardio, generada por cambios en la circulación coronaria. **Objetivo:** Describir los factores de riesgo en infarto agudo de miocardio. **Materiales y método:** Revisión documental, descriptivo-retrospectivo con enfoque cualitativo, a partir de la búsqueda en bases de datos Scielo, Redalyc y Science direct, para delimitar la búsqueda de los artículos se utilizaron los descriptores de la salud: Infarto del miocardio; Enfermedades cardiovasculares; Obesidad; factores de riesgo, los cuales fueron combinados en inglés y español teniendo en cuenta los operadores booleanos AND”, OR” y “NOT” y sus diferentes sinónimos; Se excluyeron 35 artículos, siendo eliminados 20 por lectura de título y 15 por bibliografías científicas con más de 10 años de publicación quedando una muestra de 16 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión como artículos científicos sobre IAM a nivel nacional e internacional dentro del rango de años de 2010- 2017, en idioma español e inglés; se realizaron matrices, las cuales sirvieron como método para comparar objetivos, método y variables halladas dentro de cada artículo referenciado. **Resultados:** Al caracterizar los estudios se encontró que el 33% correspondían a Cuba y el otro 77% fueron de Argentina, Chile, Ecuador, España. Las categorías encontradas en la revisión fueron: Factores de riesgo que contribuyen a la aparición del infarto agudo de miocardio más relevante fueron la obesidad, la hipertensión, el sedentarismo y la diabetes, además de la Influencia del estilo de vida está muy relacionada al infarto agudo de miocardio. **Conclusión:** se concluye que la obesidad, hipertensión, sedentarismo, la ansiedad, el estrés

¹ Este trabajo es resultado de Investigación, en la asignatura de Investigación en Enfermería III, de 7mo semestre 2018

² Estudiante de VII semestre programa Enfermería Universidad Simón Bolívar 2018-1

** Estudiante de VII semestre programa Enfermería Universidad Simón Bolívar 2018-1

*** Estudiante de VII semestre programa Enfermería Universidad Simón Bolívar 2018-1

**** Enfermera. Especialista en Gerencia en Salud y Seguridad Social. Magíster en Educación. Docente e investigadora, Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia.

***** Enfermero. Joven investigador Colciencias. Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia.

***** Enfermera. Magíster en Educación. Docente e investigadora, Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia.

y diabetes mellitus, sumado a los estilos de vida poco saludables relacionados con la alimentación y la falta de actividad física son los factores más importantes para la ocurrencia de infarto agudo de miocardio; por ello es fundamental la adherencia a un plan de ejercicio y hábitos alimenticios, que ayuden a disminuir el riesgo de infarto agudo de miocardio.

Palabras Clave: Infarto del miocardio; Enfermedades cardiovasculares; Obesidad; factores de riesgo. (DeCS)

Referencias Bibliográficas

1. Sánchez V, Bosch C, Sánchez T, González J. Morbilidad y mortalidad por infarto agudo de miocardio. *Revista medisan*. 2014; 18(4): 516-522.
2. Serrano F, Conejero A. Enfermedad arterial periférica: aspectos fisiopatológicos, clínicos y terapéuticos. *Rev Esp Cardiol*. 2007; 60(9): 969-82
3. Tarrago E, Miguel P., Cruz L., Lozano S. Factores de riesgo y prevención de la cardiopatía isquémica. *Correo Científico Médico*. 2012; 16 (2).
4. López F, Cortez M. Obesidad y corazón. *Rev Esp Cardiol*. 2012; 64(2):140-149
5. Pérez E, Costabel J, González N, Zaidel E, Altamirano M., Schiavone M et al. Infarto agudo de miocardio en la República Argentina: Registro CONAREC XVII. *Rev. argent. cardiol*. [Internet]. 2013; 81(5): 390-399.
6. Álvarez J, Bello Pérez G, Antomarchi O, Bolívar M. Factores de riesgo coronarios asociados al infarto agudo de miocardio en el adulto mayor. *MEDISAN* [Internet]. 2013; 17(1): 54-60
7. Colombia. Ministerio de salud y protección social. Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá: Ministerio de salud y protección social; 1993.
8. Thygesen K, Joseph A, Jaffe A, Simoons M, Chaitman B, White H. Documento de consenso de expertos. Tercera definición universal del infarto de miocardio. *Rev Esp Cardiol*. 2013;66 (2):132.e1-e15.
9. Hetherington MM, Cecil JE. Gene-environment interactions in obesity. *Forum Nutr* 2010; 63: 195-203.
10. Rodríguez E., López B., López A, Ortega R. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en adultos españoles. *Nutr. Hosp*. 2011; 26(2):355-363.
11. x Villagrán S., Rodríguez A, Novalbos J, Martínez J. Lechuga Campoy J. L.. Habits and lifestyles modifiable in children with overweight and obesity. *Nutr. Hosp*. [Internet]. 2010 Oct [citado 2018 Mayo 22] ; 25(5): 823-831.
12. x Sánchez A, Ayala M, Velázquez C, Burlando G, Kohlmann O, et al. Guías Latinoamericanas de Hipertensión Arterial. *Rev Chil Cardiol* [Internet]. 2010 ; 29(1): 117-144. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602010000100012>
13. Campos I, Hernández L, Rojas R, Pedroza A, Medina C, Barquera S. Hipertensión arterial: prevalencia, diagnóstico oportuno, control y tendencias en adultos mexicanos. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2013; 55(2): 144-150.
14. Mearns B. Hypertension. Tackling challenges in the diagnosis and management of hypertension in 2012. *Nat Rev Cardiol* 2012; 9(5): 253-254.

15. Rodríguez A, Cruz E, Feu S, Martínez R. Sedentarismo, obesidad y salud mental en la población española de 4 a 15 años de edad. *Rev. Esp. Salud Pública* [Internet]. 2011; 85(4): 373-382.
16. De la Cruz-Sanchez E, Moreno-Contreras MI, Pino Ortega J, Martínez-Santos R. Leisure time physical activity and its relationships with some mental health indicators in Spain through the National Health Survey. *Salud Ment.* 2011; 34(1):45-52.
17. Vidarte-Claros J, Vélez-Álvarez C, Parra-Sánchez J. Niveles de sedentarismo en población de 18 a 60 años. Manizales, Colombia. *Rev. salud pública.* 14 (3): 415-426, 2012.
18. Varela M, Duarte C, Salazar I, lema L, Tamayo A, Actividad física y sedentarismo en jóvenes universitarios de Colombia: prácticas, motivos y recursos para realizarlas. *Colombia Médica* [en línea] 2011, 42 (Julio-Septiembre) : [Fecha de consulta: 21 de mayo de 2018]
19. American Diabetes Association. Diagnosis and Classification of Diabetes Mellitus. *Diabetes Care.* 2010;33(Suppl 1):S62-S69.
20. Márquez A, García V, Ardila C. Ejercicio y prevención de obesidad y diabetes mellitus gestacional. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2012 [citado 2018 Mayo 21]; 77(5): 401-406. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000500013>.
21. Donoso Al, Arriagada D, Cruces P, Díaz F. Coqueluche grave: Estado del arte. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2012 Jun [citado 2017 Mayo 23]; 29(3): 290-306.
22. Álvarez C, Ramírez R, Flores M, Zúñiga C, Celis C. Efectos del ejercicio físico de alta intensidad y sobrecarga en parámetros de salud metabólica en mujeres sedentarias, pre-diabéticas con sobrepeso u obesidad. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2012 ; 140(10): 1289-1296.
23. Medina J, Morey O, Zea H, Bolaños J, Corrales F, Cuba C, et al. Prevalence of lifestyle-related cardiovascular risk factors in Peru: the PREVENTION study. *Rev Panam Sal Pub.* 2012; 24(3):169-79.
24. Alinas C, González G, Fretes C, Montenegro V, Vio F. Bases teóricas y metodológicas para un programa de educación en alimentación saludable en escuelas. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2014; 41(4):343-350. Doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182014000400001>.
25. Salinas J, Lera L, González C, Villalobos E, Vio F. Estilos de vida, alimentación y estado nutricional en trabajadores de la construcción de la Región Metropolitana de Chile. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2014 ; 142(7): 833-840. Doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000700003>
26. Antúnez, Zayra, & Vinet, Eugenia V. (2012). Depression Anxiety Stress Scales (DASS - 21): Validation of the Abbreviated Version in Chilean University Students. *Terapia psicológica*, 30(3): 49-55. Doi: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000300005>
27. Mesa Melgarejo, L. Trayectorias de vida e infarto agudo de miocardio: vivencias de varones de la ciudad de Bogotá. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud* [Internet]. 2016; 48(3):375-383.
28. García D, Estrada C, Gallegos M, Antuna B. Efectividad del modelo de cuidado de enfermería para la familia de paciente con infarto agudo al miocardio en la unidad de cuidados intensivos. *Rev Cuid* [Internet]. 2015; 6(1): 923-931.

29. Ortega L, Ventura C. Estoy sola: la experiencia de las enfermeras en el cuidado del usuario de alcohol y drogas. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2013; 47(6): 1381-1388.
30. Álvarez Cristian, Ramírez Rodrigo, Flores Marcelo, Zúñiga Cecil, Celis-Morales Carlos A. Efectos del ejercicio físico de alta intensidad y sobrecarga en parámetros de salud metabólica en mujeres sedentarias, pre-diabéticas con sobrepeso u obesidad. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2012 ; 140(10): 1289-1296. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012001000008>.
31. Mendinueta Martínez M, Herazo Beltrán Y. Factores de Riesgo Cardiovasculares en Trabajadores de una Empresa Productora de Grasas y Aceites Vegetales. *Cienc. innov. salud.* 2015; 3(1):23–26. DOI: 10.17081/innosa.3.1.235
32. Valdés DO, Chávez PE, Torres BF. Comportamiento de las crisis hipertensivas en un grupo de pacientes hipertensos. *Cienc. innov. salud.* 2014; 2 (1):44-45. DOI: [10.17081/innosa.2.1.72](http://dx.doi.org/10.17081/innosa.2.1.72)
33. Arrieta-Reales N, Blanquicet Jimenez R, Borrero Varela E, Muños Vesga E. Impacto del Programa de Hipertensión Arterial en Un Centro de Salud de Soledad, Atlántico (Col). *Cienc. innov. salud.* 2015;3(1):27–32. DOI: [10.17081/innosa.3.1.236](http://dx.doi.org/10.17081/innosa.3.1.236)
34. Beleño Agudelo C, Salazar Araujo M, Mercado Rodríguez L, Altahona Rodríguez Z, Rodríguez López J, Lastre Amell G. Grado de Conocimiento de la Guía de Práctica Clínica de Trastornos Hipertensivos durante el Embarazo en una Empresa Social del Estado en Barranquilla (Atl. – Col) durante el 2014. *Cienc. innov. salud.* 2015;3(1):16–22. DOI: [10.17081/innosa.3.1.233](http://dx.doi.org/10.17081/innosa.3.1.233)