



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Características clínico-epidemiológicas de pacientes  
con infarto agudo de miocardio ST elevado  
trombolizados en la Unidad de Shock Trauma del  
Hospital Nacional Cayetano Heredia (2012-2013)**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Medicina de Emergencias y  
Desastres

**AUTOR**

**Eddy HUERTAS ELÍAS**

Lima, Perú

2014

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar las características clínico-epidemiológicas de pacientes con infarto agudo de miocardio ST elevado trombolizados en la unidad de shock trauma del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante 2012- 2013.

**METODOLOGÍA:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se estudiaron a 35 pacientes con infarto agudo de miocardio ST elevado trombolizados en la unidad de shock trauma del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante 2012-2013. Para describir las variables cualitativas se usaron frecuencias absolutas y relativas, mientras que para las cuantitativas se emplearon medidas de tendencia central y dispersión.

**RESULTADOS:** La frecuencia de pacientes con infarto agudo de miocardio ST elevado trombolizados durante el periodo 2012-2013 fue de 35 pacientes, los cuales tuvieron una edad promedio de  $60,2 \pm 14,2$  años, siendo más frecuente el género masculino (85,7%), estado civil casado (42,9%) y el grado de instrucción primaria (45,7%). Las características clínicas **mostraron** que la duración promedio del dolor antes del ingreso fue de  $2,8 \pm 1,8$  horas, localizado a nivel retroesternal (91,4%), con características de dolor "típico" (85,7%); además se observó que el 57,1% de los pacientes tuvieron clasificación clínica Killip I (57,1%). Entre las principales características epidemiológicas se observó HTA (42,9%), dislipidemia (42,9%), obesidad (40%) y diabetes mellitus (31,4%). Los resultados bioquímicos más importantes evidenciaron valores de glicemia  $>180$  mg/dl (80%), valores de troponina T  $> 0,014$  ng/ml (88,6%) en el primer control y valores de Troponina T por encima del percentil 99 del límite de referencia superior (100%) en el segundo control, triglicéridos  $>150$  mg/dl (74,3%), LDL  $\geq 100$  mg/dl (54,3%), HDL  $< 60$  mg/dl (85,7%) y colesterol total  $>200$  mg/dl (48,6%); asimismo, los resultados del electrocardiograma identificaron a 34 pacientes con supradesnivel del segmento ST y solo uno tuvo infradesnivel del segmento ST en derivadas precordiales V1-V3 (IAM posterior aislado), el cual es un equivalente de ST elevado. Los medicamentos utilizados en todos los pacientes fueron alteplasa, aspirina, clopidogrel, estatinas y enoxaparina; también se emplearon otros medicamentos como morfina, IECAs, isorbide, nitroglicerina y B-bloqueadores. El promedio del tiempo isquémico total fue de  $3,4 \pm 1,8$  horas. La ubicación anatómica del IAM predominante fue inferior (62,9%), a la cual le siguieron el anterior extenso (17,1%) y ventrículo derecho (17,1%). Los principales trastornos hemodinámicos fueron la insuficiencia cardíaca, shock cardiogénico y las arritmias ventriculares. El tiempo puerta-aguja en la mayor parte de pacientes fue  $\leq 30$  minutos (54,3%). La trombólisis fue exitosa en el 31,4% de pacientes. Y de los 35 pacientes estudiados fallecieron 5 (14,3%).

**CONCLUSIONES:** Las características clínico-epidemiológicas de pacientes con IAM ST elevado trombolizados, evidenciaron que la localización del dolor principalmente fue a nivel retroesternal con duración promedio de 2,8 horas; siendo catalogados en su mayoría según clasificación clínica como Killip I; las comorbilidades y antecedentes patológicos más frecuentes en estos pacientes fueron hipertensión arterial, dislipidemia y obesidad.

**PALABRAS CLAVES:** infarto agudo de miocardio, segmento ST elevado, tratamiento trombolítico.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the clinical and epidemiological characteristics of patients with acute myocardial infarction ST-elevated thrombolized in the shock trauma unit of Cayetano Heredia National Hospital during 2012- 2013.

**METHODOLOGY:** Observational, descriptive, cross-sectional retrospective study. It was studied 35 patients with acute myocardial infarction ST-elevated thrombolized in the shock trauma unit of Cayetano Heredia National Hospital during 2012- 2013. To describe the qualitative variables were used absolute and relative frequencies, while for quantitative were used measures of central tendency and dispersion

**RESULTS:** The frequency of patients with acute myocardial infarction ST-elevated during the period 2012 - 2013 was 35 patients, who had an average age of  $60.2 \pm 14.2$  years, most frequently male gender (85.7%), married marital status (42.9%) and primary level education (45.7%). The clinical characteristics showed that the average duration of pain before admission was  $2.8 \pm 1.8$  hours, localized retrosternal level (91.4%), with characteristics of pain "typical" (85.7%), also it was observed that 57.1% of patients had Killip I clinic classification (57.1%). Among the main epidemiology characteristics was observed hypertension (42.9%), dyslipidemia (42.9%), obesity (40%) and diabetes mellitus (31.4%). The most important biochemical results were glycemia  $>180$  mg/dl (80%), troponin T higher than 0,014 ng/ml (88.6%) in the first control and troponin T above the 99<sup>th</sup> percentile of the upper limit (100%) in the second control, triglycerides  $>150$ mg/dl (74.3%),  $LDL \geq 100$  mg/dl (54,3%),  $HDL < 60$  mg/dl (85,7%) y cholesterol total  $>200$  mg/dl (48,6%); the results of the electrocardiogram identified 34 patients with ST segment elevation and one had ST segment depression in precordial derived V1-V3 (isolated posterior AMI), which is an equivalent of ST elevated. The drugs used in all patients were alteplase, aspirin, clopidogrel, statins, and enoxaparin; also were used other drugs such as morphine, ACE inhibitors, Isordil, nitroglycerin and B-blockers. The mean total ischemic time was  $3.4 \pm 1.8$  hours. The anatomical location of the predominant AMI was lower (62.9%), followed by the extensive anterior (17.1%) and right ventricle (17.1%). The main hemodynamic disturbances were heart failure, cardiogenic shock and ventricular arrhythmias. The needle-door-time in most patients was less than or equal to 30 minutes (54.3%). The thrombolysis was successful in 31.4% of patients. Of 35 patients studied, 5 died (14.3%).

**CONCLUSIONS:** The clinical and epidemiological characteristics of patients with AMI ST-elevation observed that the location of the pain was mainly to restroesternal level with average duration of 2.8 hours, being classified mostly according clinic classification as Killip I; the most frequent comorbidities and medical history in these patients were hypertension, dyslipidemia and obesity.

**KEYWORDS:** acute myocardial infarction, ST-segment elevation, thrombolytic therapy.