

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL ELEVADO DE TROPONINA T Y SU RELACIÓN A LA APARICIÓN DE
COMPLICACIONES EN PACIENTES CON INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO ST ELEVADO
EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA - LIMA, PERIODO ENERO 2017 –
DICIEMBRE 2018**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

VALERIANO PASCUAL JOSUÉ TOMÁS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2022

RESUMEN

Objetivo: Se determinó la relación que hay entre el nivel elevado de troponina T con la aparición de complicaciones en pacientes con infarto agudo de miocardio ST elevado en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima, periodo Enero 2017- Diciembre 2018. **Métodos y materiales:** Trabajo de investigación de tipo analítico, observacional, retrospectivo, transversal de casos y controles. La muestra estuvo conformada por 120 pacientes (60 casos y 60 controles). Los datos obtenidos por la ficha de recolección de datos fueron obtenidos del Servicio de Cuidados Coronarios del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. **Resultados:** Se halló que de los 60 casos con complicaciones post infarto agudo de miocardio 44 (73.3%) tenían rango elevado de troponina T (≥ 0.1 ng/ml) y 16 (26.7%) no tuvieron rango elevado (< 0.1 ng/ml), mientras que de los 60 controles 31 (51.7%) pacientes tuvieron rango elevado y 29 (48.3%) no tuvieron rango elevado de troponina T ($p < 0.05$). Se observa que el rango elevado de troponina T tiene 2.6 veces más riesgo de desarrollar complicaciones post infarto agudo de miocardio en comparación con los pacientes que no tienen rango elevado de troponina T (OR: 2.573, IC: 95% [1.198 – 5.523]). Los factores de riesgo para infarto agudo de miocardio que se presentaron en los pacientes complicados fueron la hipertensión arterial (70%) y la dislipidemia (76.7%) con mayor frecuencia ($p < 0.05$). La frecuencia de la obesidad, tabaquismo, diabetes mellitus o el antecedente de infarto agudo de miocardio en los pacientes complicados no tuvo diferencia significativa comparado con los pacientes no complicados ($p > 0.05$). La insuficiencia mitral se presentó en 12 (20%) pacientes del grupo casos y es la complicación mecánica más frecuente. El bloqueo AV de tercer grado se presentó en 15 (25%) pacientes del grupo casos y es la complicación eléctrica más frecuente. El shock cardiogénico se presentó en 17 (28.3%) pacientes del grupo casos. **Conclusión:** El nivel elevado de troponina T (≥ 0.1 ng/ml) está relacionado con mayor riesgo de aparición de complicaciones post infarto agudo de miocardio ST elevado.

Palabras clave: Troponina, Infarto Agudo de Miocardio, Complicaciones.