

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**CARACTERÍSTICAS CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICAS DE  
PACIENTES CON SÍNDROME CORONARIO AGUDO EN LA  
UNIDAD DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL  
GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, ENERO-NOVIEMBRE  
2016.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**MANUEL VIANNEY SAAVEDRA OLAZABAL**

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

**LIMA – PERÚ**

**2017**

## RESUMEN

El Síndrome Coronario Agudo, es un problema de salud pública en todo el mundo, principal causa de hospitalización en las unidades de Cardiología y elevada tasa de mortalidad. El objetivo es determinar las características clínicas epidemiológicas de pacientes con Síndrome Coronario Agudo en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

**Material y Métodos:** Diseño descriptivo, retrospectivo, serie de casos. Se evaluaron 247 historias clínicas, las variables como edad, sexo, forma clínica, antecedentes de riesgo cardiovascular y complicaciones. Los datos obtenidos se expusieron en tablas.

**Resultados:** Predominó en el estudio el sexo masculino (78.1%) y el grupo de edad mayor de 61 años; El factor de riesgo que predominó fue la Hipertensión arterial (61.1%); la forma clínica más significativa es el infarto Agudo de miocardio sin elevación del segmento ST (48.2%); el tiempo de demora en llegar al centro hospitalario fue entre 7 a 12 horas (30.4%); topográficamente prevaleció el IMA de cara anterior (38.5%). La opción terapéutica más usada fue la angioplastia (54.3%) y la complicación más frecuente fue la arritmia cardíaca (19.3%).

**Conclusiones:** Forma clínica predominante fue el infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST; de antecedentes patológicos más importantes, la hipertensión arterial y Dislipidemia. La angioplastia estrategia de reperfusión más utilizada, las complicaciones fueron las arritmias cardíacas

**Palabras claves:** Síndrome Coronario Agudo, Infarto agudo de Miocardio con infra y supradesnivel del segmento ST. Caracterización clínica epidemiológica.