



**Características clínicas de pacientes con infarto agudo de miocárdio en la emergencia
del hospital Distrital Nuestra señora de Lourdes, Ñemby, Paraguay**

Autor Daniel Vittor Cardoso Guimarães

Maria Luiza de Almeida Matos

**Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan
Caballero**

29 de enero de 2025

Trabajo Final de Grado



Resumen

El infarto agudo de miocardio representa una causa significativa de morbilidad y mortalidad en Paraguay, siendo fundamental caracterizar su presentación y manejo a nivel distrital. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo con el objetivo de determinar las características clínicas y demográficas de los pacientes con infarto agudo de miocardio atendidos en la emergencia del Hospital Distrital Nuestra Señora de Lourdes, Ñemby, Paraguay. Se analizaron treinta y nueve casos consecutivos durante el período de 2023-2024, evaluando variables demográficas, presentación clínica, manejo terapéutico y evolución hospitalaria. La edad media fue 63.3 años con una distribución por género más equilibrada que lo habitualmente reportado, 53.8 % masculino. El IAMSEST predominó con 61.5% sobre el IAMNSTEMI con 38.5%, con una presentación clínica caracterizada por dolor torácico en 94.9%, disnea en 41.0% y alteraciones hemodinámicas significativas, destacando una alta prevalencia de hipertensión severa en 41% con presión sistólica mayor o igual a 160 milímetros de mercurio. El manejo terapéutico se centró en antiagregación dual con 92.3% clopidogrel, 89.7% AAS y anticoagulación con 82.1% HBPM, con una estancia media de emergencia de 52.8 horas. La mortalidad registrada fue del 7.7%, con necesidad de traslado en 33.3 % de los casos. El análisis evidencia patrones distintos en la presentación y manejo del infarto agudo de miocardio a nivel distrital, destacando la necesidad de fortalecer estrategias preventivas y optimizar protocolos de atención adaptados al contexto local. Se requieren estudios adicionales para evaluar el impacto a largo plazo de las intervenciones implementadas.

Palabra clave: Infarto miocardio, Servicios médicos de urgencia, Factores de riesgo