

Nivel de información sobre factores de riesgo de Infarto agudo de miocardio en pacientes ambulatorios, Corrientes año 2021 .
Level of information on risk factors for acute myocardial infarction in outpatients, Corrientes year 2021.
Nível de informação sobre fatores de risco de Infarto agudo de miocárdio em pacientes ambulatorios, Corrientes ano 2021.

Autores
Morales Ivanna Paola ^{1*}
Campos Rodríguez
Daiana Belén².
Sánchez Lucia Ines³.



RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de información sobre factores de riesgo de Infarto agudo de miocardio en los pacientes ambulatorios que asisten a una institución de salud de la provincia de Corrientes año 2021. **Metodología:** Estudio cuantitativo descriptivo, transversal y observacional. Muestra obtenida mediante muestreo probabilístico aleatorio simple compuesta por 108 pacientes que asistieron a los consultorios de Diabetes, Presurometría y Hospital de Día. Se aplicó un cuestionario validado mediante una prueba piloto. **Variabes:** edad, sexo, nivel de instrucción, Nivel de información sobre alimentación, hábitos nocivos, actividad física y preguntas generales. Los resultados fueron volcados a una matriz diseñada en programa Excel. **Resultados:** La población en estudio presentó una mediana de edad de 43, moda 39 y predominio del sexo masculino 56%, sobre el femenino 44%, en el nivel de instrucción prevaleció el secundario completo 19% seguido de primario incompleto 15%. Abordando los niveles de información sobre factores de riesgo de Infarto agudo de miocardio predominaron los niveles altos en todas las variables trabajadas, obteniendo un nivel general de información alto del 82%, se apreció en la alimentación 65%, hábitos nocivos 70%, aspectos generales un 86% y actividad física 48%. **Conclusión:** Esta investigación remarca la importancia de la educación permanente y en etapas tempranas sobre los factores de riesgo de Infarto Agudo de Miocardio. La población en estudio presentó un nivel alto de información. No obstante, la educación debe fomentarse para llegar al 37% restante que obtuvo niveles inferiores.

Palabras clave: Infarto Miocárdico, Factor de Riesgo, Ataque Cardíaco.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of information on risk factors for acute myocardial infarction in outpatients attending a health institution in the province of Corrientes in 2021. **Methodology:** Quantitative descriptive, cross-sectional and observational study. Sample obtained by simple random probabilistic sampling made up of 108 patients who attended the Diabetes, Blood Pressure and Day Hospital clinics. A validated questionnaire was applied by means of a pilot test. **Variables:** age, sex, level of education, level of information on food, harmful habits, physical activity and general questions. The results were dumped into a matrix designed in Excel program. **Results:** The population under study presented a median age of 43, mode 39 and a predominance of males 56%, over females 44%, on the level of education the complete secondary prevailed 19% followed by incomplete primary 15%. Addressing the levels of information on risk factors for acute myocardial infarction, high levels predominated in all the variables worked on, obtaining a high general level of information of 82%, disaggregating 65%, harmful habits 70%, aspects general 86% and physical activity 48%. **Conclusion:** This research highlights the importance of permanent education and in early stages about the risk factors of Acute Myocardial Infarction. The study population presented a high level

1. *Enfermera. Residente de Enfermería en Cardiología. Instituto de Cardiología de Corrientes "Juana F. Cabral", Argentina. Especialista en Enfermería Oncológica y Hemato- Oncológica. ID <https://orcid.org/0000-0003-4332-717X>
Ivanna_jh@outlook.com
2. Enfermera. Corrientes, Argentina. ID <https://orcid.org/0000-0002-9660-0427>
3. Magister en Ciencias de la Enfermería Comunitaria Docente de Lic. En Enfermería Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste. Corrientes Capital Mariano Moreno 1240, Argentina. ID <https://orcid.org/0000-0001-7609-9463>

of information. However, education should be encouraged to reach the remaining 37% who obtained lower levels.

Keywords: Myocardial Infarction, Risk Factor, Heart Attack.

RESUMO

Objetivo: Determinar o nível de informação sobre fatores de risco para infarto agudo do miocárdio em pacientes ambulatoriais atendidos em uma instituição de saúde na província de Corrientes em 2021. *Metodologia:* Estudo quantitativo descritivo, transversal e observacional. Amostra obtida por amostragem probabilística aleatória simples composta por 108 pacientes atendidos nas clínicas de Diabetes, Pressão Arterial e Hospital Dia. Foi aplicado um questionário validado por meio de teste piloto. *Variáveis:* idade, sexo, escolaridade, nível de informação sobre alimentação, hábitos nocivos, atividade física e questões gerais. Os resultados foram despejados em uma matriz projetada no programa Excel. *Resultados:* A população em estudo apresentou mediana de idade de 43 anos, moda 39 e predominância do sexo masculino 56%, sobre o feminino 44%, no nível de escolaridade o ensino médio completo prevaleceu 19% seguido do ensino fundamental incompleto 15%. Abordando os níveis de informação sobre fatores de risco para infarto agudo do miocárdio, predominaram níveis elevados em todas as variáveis trabalhadas, obtendo um nível geral de informação elevado de 82%, desagregando 65%, hábitos nocivos 70%, aspectos gerais 86% e atividade física 48%. *Conclusão:* Esta pesquisa destaca a importância da educação permanente e precoce sobre os fatores de risco do Infarto Agudo do Miocárdio. A população do estudo apresentou um alto nível de informação. No entanto, a educação deve ser incentivada para atingir os 37% restantes que obtiveram níveis mais baixos.

Palavras-chave: Infarto do Miocárdio, Fator de Risco, Ataque Cardíaco.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad cardiovascular es la principal causa de morbimortalidad mundial. En nuestro país también constituye el principal motivo, con una tasa estimada de mortalidad de 227.4 cada 100.000 habitantes, lo que representa el 30% de la mortalidad total. Dentro del grupo de enfermedades cardiovasculares, el infarto agudo de miocardio (IAM) representa una de las entidades más importantes. Su incidencia se calcula en 9 pacientes cada 10.000 habitantes por año, aproximadamente unos 40.000 eventos anuales⁽¹⁾.

La identificación en etapa temprana del infarto agudo de miocardio y sus factores de riesgo en adultos, permite a futuro determinar su carga de morbilidad y mortalidad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) al menos un 80% de las muertes por Infarto Agudo de Miocardio podrían evitarse si se controlaran los factores de riesgo principales como el colesterol elevado, hipertensión arterial, diabetes, tabaquismo, obesidad, sedentarismo y estrés, entre otros⁽²⁾.

La modificación de los factores de riesgo, permite reducir los episodios cardiovasculares y la muerte prematura tanto en las personas con enfermedad cardiovascular establecida como en aquellas con alto riesgo cardiovascular debido a uno o más factores presentes⁽³⁾.

En el año 2013 todos los Estados Miembros acordaron, bajo el liderazgo de la OMS, una serie de mecanismos mundiales para reducir la carga evitable de enfermedades crónicas no transmisibles (ENT), entre ellos el "Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020". El citado plan tuvo por objeto reducir para 2025 el número de muertes prematuras asociadas a las ENT en un 25%, y ello a través de nueve metas mundiales de aplicación voluntaria. Dos de esas

metas mundiales se centran directamente en la prevención y el control de las enfermedades cardiovasculares (ECV)⁷.

Algunos autores consideran el infarto agudo de miocardio como una verdadera plaga que azota a la humanidad en pleno siglo XX 10. El aumento de casos, se ve afectado por los factores de riesgos que predisponen al desarrollo de un infarto agudo de miocardio. Entre ellos, podemos encontrar factores de riesgos considerados modificables como ser la obesidad, sobrepeso, sedentarismo, hábitos nocivos y alimentación⁽⁴⁾.

Un Factor de Riesgo puede ser específico para uno o varios daños (el alcoholismo es causa frecuente de accidentes del tránsito, arrestos policiales, suicidio y disfunción familiar), y a la vez varios Factores de Riesgo pueden incidir para un mismo daño (la obesidad, el sedentarismo, el hábito de fumar y la hiperlipidemia contribuyen a la aparición de Cardiopatía Isquémica).⁽⁵⁾ Respecto a esto ya en el año 1997, la Organización Panamericana de la Salud, definió que factores de riesgo y de protección pueden considerarse como dos caras de la misma moneda, por ejemplo, la familia puede ser tanto uno como otro dependiendo de las características de cada familia⁽⁶⁾.

Los conceptos factores de riesgo y estilos de vida están relacionados: el primero habla de la probabilidad de desarrollar una enfermedad y el segundo es el conjunto de hábitos y pautas comportamentales cotidianos de una persona, los cuales pueden ser comprendidos como conductas protectoras o de riesgo⁽⁷⁾. En este sentido la educación al paciente se considera un aspecto fundamental en la atención de salud y esencial en la práctica de enfermería, constituyendo un proceso dinámico y continuo que incluyen los comportamientos de autocuidado, cumplimiento con la asistencia sanitaria, recomendaciones, satisfacción en el cuidado de la salud, ajustes en la calidad de su vida y reducción de los niveles de angustia de los pacientes ⁽⁸⁾; la promoción de la salud por parte del equipo de salud es una cuestión que se ha de contemplar haciendo un seguimiento en el cumplimiento del objetivo que se propone brindar información a los pacientes, verificar si han recibido y fijado este conocimiento y si se ha logrado cumplir esos objetivos actitudinales que un profesional pretende lograr cuando educa a un paciente, lograr la toma de conciencia sobre hábitos y conductas como los factores de riesgos para padecer un infarto.

Existen diversos antecedentes sobre la problemática, como la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo cardiovascular en una comunidad de Naguanagua, Venezuela” publicada en el 2011, donde se evaluaron 205 pacientes con edades comprendidas entre 18 y 77 años, 21 % pertenecían al género masculino y 79 % al femenino, se concluyó que el 60 % de los participantes afirmó conocer los factores de riesgo cardiovascular, pero sólo 14,7 % reconocieron los once factores que se consideraron para definir el nivel de conocimiento ⁽⁹⁾.

En Chile en la investigación sobre “Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre la modificación de factores de riesgo Coronarios”, publicada en el año 2014. La cual tuvo como objetivo modificar los factores de riesgo mediante la intervención educativa de enfermería en una determinada población de pacientes, la cual predominó con el 63% el sexo masculino y un 37% femenino, y edades agrupados entre 46 y 65 años. En las variables clínicas se encontró que la mayor parte del grupo en estudio tenía sobrepeso (67%), actividad física marcó un 21% y la obesidad 25% de los pacientes⁽¹⁰⁾.

En otro estudio llevado a cabo en la ciudad de Colombia hacia el año 2017 titulado “Conocimiento y factores de riesgo cardiovascular en pacientes ambulatorios”, cuyo objetivo fue valorar el conocimiento sobre los factores de riesgo cardiovascular en pacientes ambulatorios atendidos en un programa de prevención cardiovascular de un hospital de primer nivel de atención; se obtuvo que solo el 43% de los pacientes tenía un conocimiento adecuado sobre riesgo cardiovascular. Dicho conocimiento se relacionó con mayor nivel

educativo y práctica de actividad física regular⁽¹¹⁾.

En el año 2019, en Perú se realizó la investigación “Conocimiento sobre el infarto de miocardio en adulto mayor en el servicio de emergencia del hospital Rezola de Cañete 2019”, obteniendo como resultados un nivel medio de conocimiento de los pacientes en el 55% de la muestra, lo cual indica que los pacientes no poseen conocimientos generales óptimos de la enfermedad que están padeciendo, no identifican los síntomas y las causas que lo producen; así como, la complejidad del mismo⁽¹²⁾.

La educación se considera una parte integral de la atención de enfermería de alta calidad y educar a los pacientes de manera eficaz es indispensable para una adherencia estricta a los principios educativos, por lo que todas las variables que tienen un impacto en el proceso de enseñanza-aprendizaje juegan un papel importante⁸. La enfermería es el grupo más grande de proveedores de la atención de la salud que están a la vanguardia del cuidado y pasan la mayor parte del tiempo con los pacientes y sus familias. Este extenso contacto proporciona excelentes oportunidades para otorgar educación al paciente y familia, lo cual consideramos de vital importancia implementar dicha educación en estos ámbitos⁽¹³⁾.

En el marco de esta problemática con el fin de plantear las metas planeadas por la OMS, la Sociedad Argentina de Cardiología y la Federación Argentina de Cardiología, decidieron abordar los factores de riesgo modificables para disminuir la mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles para el año 2025⁽¹⁴⁾.

Donde manifiestan que, está demostrado que el ejercicio físico habitual favorece la prevención del infarto de miocardio, accidente cerebro-vascular y distintos tipos de cánceres. Además, mejora la salud ósea y funcional de las articulaciones, es fundamental para el equilibrio calórico y el control del peso con reducción del sobrepeso y obesidad, disminuye el envejecimiento celular, el riesgo de caídas en adultos mayores y mejora la performance sexual⁽¹⁴⁾.

El conocimiento de los factores de riesgo, así como su magnitud, supone un avance para un mejor entendimiento de esta patología cardíaca, contribuyendo en el planteamiento de estrategias de impacto para poder disminuir su incidencia y las consecuencias de la misma. Con tal fin es necesario investigar de manera integral los saberes que manifiesta la población, de modo que basados en evidencias se puedan orientar mejor las medidas para su prevención y educación continua; por lo que se proyectó como objetivo de la investigación determinar el nivel de información sobre factores de riesgo de Infarto Agudo de Miocardio en pacientes ambulatorios en una institución de salud de la provincia de Corrientes en el año 2021. Y más específicamente, describir las características de los pacientes en relación con edad, sexo, nivel de instrucción, determinar el nivel de información sobre aspectos de la alimentación, hábitos nocivos y aspectos de la actividad física relacionados al riesgo de Infarto Agudo de miocardio en los pacientes

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal y observacional. La población estuvo compuesta por pacientes ambulatorios que asistieron a los consultorios de Diabetes, Presurometría y Hospital de Día.

Se trabajó con una muestra obtenida mediante muestreo probabilístico aleatorio simple a partir del listado de pacientes de los tres sectores, la misma quedó conformada por 108 pacientes. Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario validado mediante una prueba piloto (n= 10) con iguales características a la población en estudio. El mismo en formato papel contaba de dos secciones, la primera orientada a variables socio demográficas como la edad, el sexo y nivel de instrucción y la segunda conformada por ítems para la identificación del nivel de información sobre factores de riesgo para Infarto agudo de

miocardio, el cuestionario consto con 20 enunciados donde debían colocar verdadero/falso, de acuerdo a las respuestas se obtendrán el porcentaje en el que clasificaremos el nivel de conocimiento en alto, moderado y bajo según la cantidad de respuestas correctas sobre el total de preguntas (Numero de respuestas correctas: 14 a 20 nivel de información alto 70% y más; de 13 a 8 nivel de información moderado 66% a 40% y de 7 a 1 35% y menos nivel de información bajo).

Luego de recolectar la información, los datos fueron volcados a una matriz para ser procesados y analizados. Para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva distribución de frecuencias absolutas y relativas, medidas de tendencias central según corresponda, utilizando el programa Microsoft Office Excel 2010; la presentación de los resultados se exhibió en tablas y gráficos.

Para la recolección de datos se solicitó a la población encuestada su autorización y firma del consentimiento informado. También se contemplaron las firmas de acuerdos de compromiso y confidencialidad, no habiendo conflictos de interés entre los autores.

Respecto a los avales éticos del proyecto, se solicitó la evaluación del Comité de Docencia e Investigación dependiente del Instituto de Cardiología de Corrientes “Juana Francisca Cabral” con respuesta positiva y las autorizaciones pertinentes para acceder a la población en los servicios de Presurometría, Hospital de Día y Diabetes.

RESULTADOS

Iniciando con la presentación de los resultados referente a las variables demográficas, la edad de los pacientes presentó una mediana de 43 y una moda 39, la edad mínima fue de 22 años y la máxima de 69 años y el rango de 47. (Ver tabla N°1).

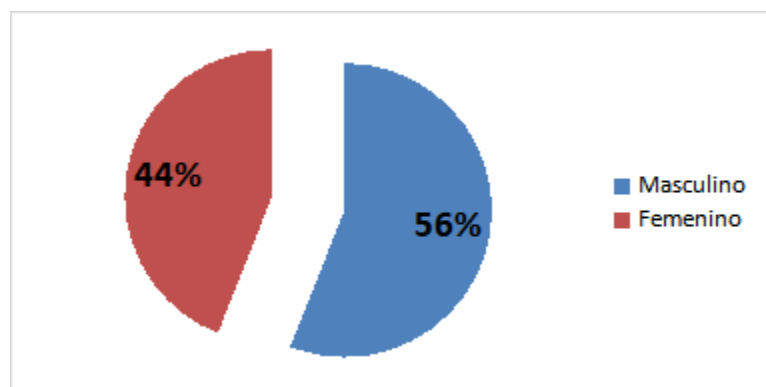
Tabla N°1: Análisis estadístico de la variable Edad de los pacientes que asistieron a los Consultorios de los sectores Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de la Provincia de Corrientes en el año 2021

N°	Mediana	Moda	Edad mínima	Edad máxima	Rango
108	43	39	22	69	47

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021.

Con respecto al sexo de la población seleccionada (n=108) predominó el sexo masculino con el 56%, respecto del femenino con el 44% (Ver gráfico n°1).

Grafico n° 1
Distribución porcentual del Sexo de los pacientes que asistieron al servicio Consultorios de los servicios Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de Corrientes 2021.



Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021

En relación al nivel de instrucción de los pacientes encuestados, se observó que el porcentaje más bajo corresponde al nivel de analfabeto con 1%, y el más alto corresponde al nivel de instrucción secundario completo con el 19%. (Ver gráfico n°2)

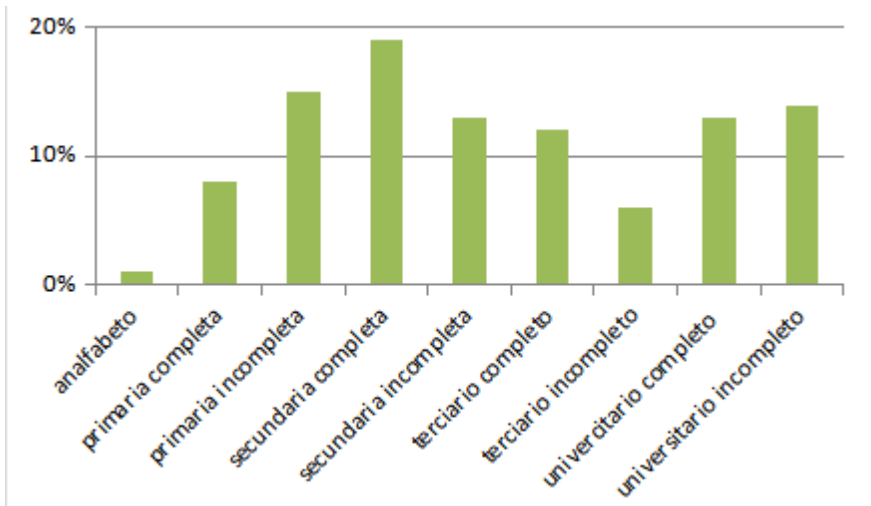


GRÁFICO N° 2

Gráfico 2: Distribución porcentual del Nivel de Instrucción de los pacientes que asistieron al servicio de Consultorios de los sectores Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de Corrientes 2.021

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021

La distribución de los pacientes en estudio según el consultorio de atención fue la siguiente: Hospital de Día 34 encuestados, Diabetes 37 encuestados, Presurometría 37 encuestados.

En lo que se refiere a la variable vinculada al Nivel de información general sobre factores de riesgo de infarto agudo de miocardio, el 82% de la población logró un nivel alto de información, el 16% de la población nivel moderado de información y solo el 2% obtuvo un nivel bajo, donde se intentó saber si la población poseía información acerca de los factores que más predisponen a padecer un IAM. (Ver gráfico n°3)

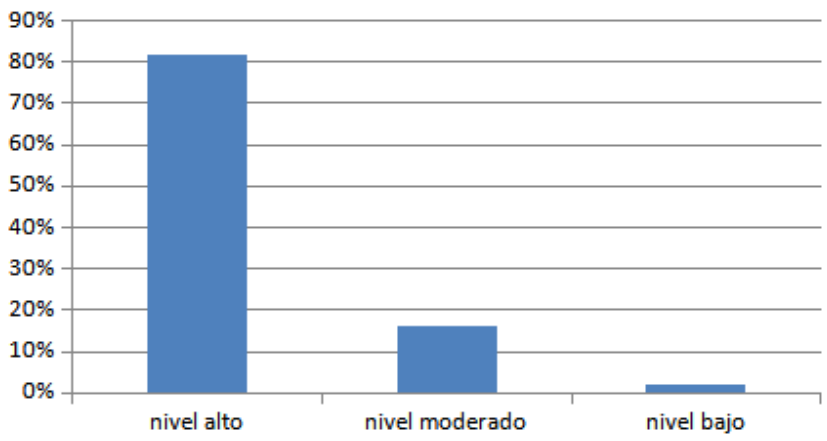


GRÁFICO N°3:

Nivel de información General sobre factores de riesgo de Infarto Agudo de Miocardio de los pacientes que asistieron al servicio de Consultorios de los sectores Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de Corrientes 2021.

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021

En la variable Nivel de información sobre la alimentación relacionada al riesgo de infarto agudo de miocardio, se procuró indagar si la población encuestada poseía conocimiento de los alimentos que en exceso se vuelven potencialmente mortales sobre la salud cardiovascular, y se observó que el 65% de los encuestados obtuvieron un nivel alto de información, lo que corresponde al 80% y más de preguntas respondidas correctamente. (Ver gráfico n°4).

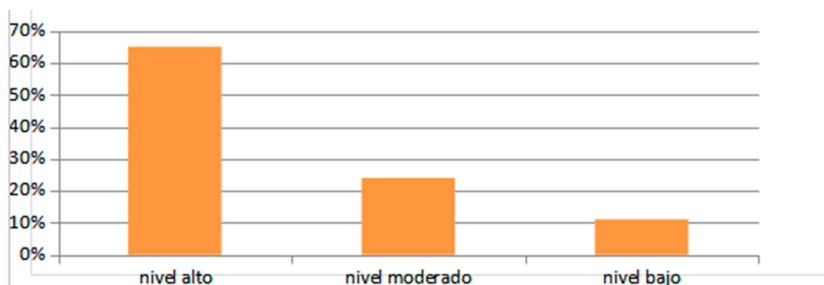


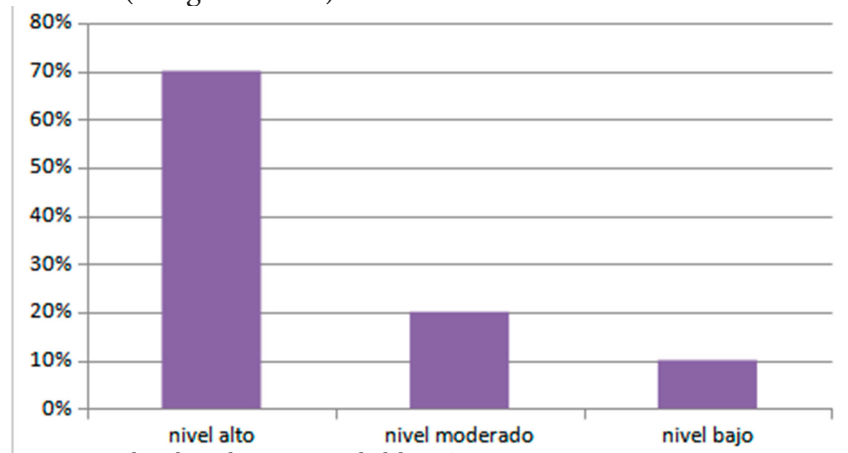
GRÁFICO N°4:

Nivel de información sobre alimentación relacionada al riesgo de Infarto Agudo de Miocardio de los pacientes que asistieron al servicio de Consultorios de los sectores Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de Corrientes, 2021.

Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021

Sobre el Nivel de información para hábitos nocivos relacionados al riesgo de infarto agudo de miocardio, se pudo observar que el 70% de la población encuestada logro un nivel de información alto. Lo que se pretendió indagar aquí es si los encuestados tenían información suficiente de los daños irreversibles que pueden ocasionar el consumo indebido de tabaco, alcohol, y drogas sobre la salud. (Ver gráfico n°5).

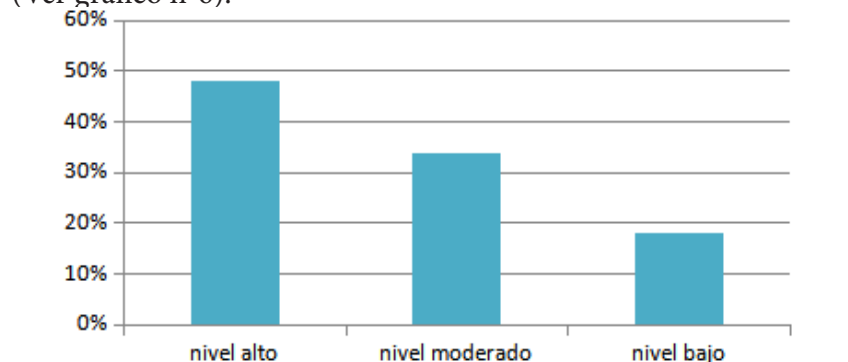
Grafico n° 5
Nivel de información sobre hábitos nocivos relacionados al riesgo de Infarto Agudo de Miocardio de los pacientes que asistieron a los Consultorios de Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de Corrientes, 2021.



Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021

Lo que respecta al nivel de información de los pacientes acerca de aspectos de la actividad física relacionado al riesgo de infarto agudo de miocardio, se obtuvo que un 48% de la muestra llegó a un nivel de información alto, el 34% moderado y sólo un 18% al nivel bajo. En este caso, lo que se pretendió es identificar si los encuestados tienen conocimiento acerca de los beneficios que aporta la realización de actividad física en la salud cardiovascular. (Ver gráfico n°6).

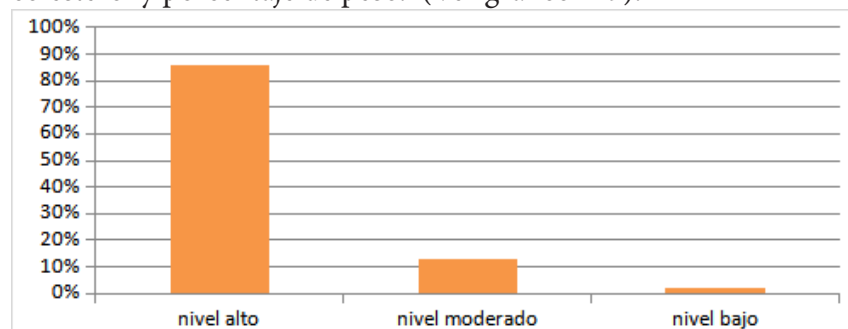
Grafico n° 6
Distribución de la variable nivel de información sobre actividad física relacionado al riesgo de Infarto Agudo de Miocardio en pacientes que asistieron a los Consultorios de Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de Corrientes, 2021.



Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021

En el nivel de información referida a aspectos generales de los factores de riesgo de infarto agudo de miocardio, se pudo determinar que un 86% de la población encuestada tuvo un nivel alto de conocimientos. En este caso, se buscó identificar si la población tiene información acerca de los beneficios o riesgo de las dietas altas en grasas, el consumo de sal en exceso, la obesidad y sobrepeso como factor de riesgo, el consumo de frutas y verduras, colesterol y porcentaje de peso. (Ver gráfico n°7).

Grafico n° 7
Nivel de información sobre aspectos generales de los factores de riesgo de Infarto Agudo de Miocardio en pacientes que asistieron a los Consultorios de los sectores de Hospital de Día, Diabetes y Presurometría del Instituto de Cardiología de Corrientes, 2021.



Fuente: Datos obtenidos mediante encuestas de elaboración propia, 2021

DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de información sobre factores de riesgo de Infarto agudo de miocardio en pacientes ambulatorios que asisten a consultorios de Presurometría, Diabetes y Hospital de Día de una institución, haciendo énfasis en la educación temprana.

Se destaca la importancia del mensaje antes mencionado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde al menos un 80% de muertes por Infarto Agudo de Miocardio podrían evitarse si se controlaran los factores de riesgo principales: colesterol elevado, hipertensión arterial, diabetes, tabaquismo, obesidad, sedentarismo y estrés, entre otros.⁽²⁾

A continuación, la discusión en detalle aquellos aspectos convergentes y divergentes reportados en la revisión de literatura con los datos obtenidos. También, se discutirán posibles explicaciones relativas a los hallazgos de esta investigación.

Del análisis de los resultados de este estudio se puede afirmar que las variables asociadas al nivel de información sobre factores de riesgos en Infarto Agudo de Miocardio, desempeñan un rol importante y significativo sobre la salud de la población.

En el estudio realizado en Nicaragua Venezuela⁽⁹⁾, respecto al sexo se concluyó que el 21% pertenecía al género masculino y 79 % al femenino, sin embargo, en el actual predomina el sexo masculino con el 56%, respecto del femenino con el 44%, observando diferencias en dichos resultados; en contraposición con los datos obtenidos en la literatura reseñada la edad de los pacientes se encontraba entre los 18 y 77 años, lo cual demuestra diferencias con la presente investigación donde la edad mínima fue de mayor, 22 años y la máxima de 69 años menor. Continuando con el estudio nicaragüense, sobre el nivel de instrucción en los pacientes encuestados, el 62% presentó nivel de estudios secundario completo en discordancia con el presente trabajo donde el 19% presentó un nivel de instrucción de secundario completo, lo que significó el porcentaje más alto, seguido de primario incompleto con el 15% y universitario incompleto con un 14%. En otro estudio publicado en Colombia⁽¹¹⁾ sobre el Conocimiento y factores de riesgo cardiovascular en pacientes ambulatorios, se obtuvo un bajo nivel de instrucción con el 75,4% total de la población estudiada, difiriendo también con los presentes resultados.

Continuando con los antecedentes, en Perú en un estudio titulado “Conocimiento sobre el infarto de miocardio en adulto mayor del servicio de emergencia del hospital Rezola de Cañete 2019”, se determinó que el nivel de conocimiento de los pacientes fue medio, con un total de 55%, indicando que los pacientes no poseen conocimientos generales óptimos de la enfermedad que están padeciendo, no identifican los síntomas y las causas que lo producen; así como, la complejidad del mismo⁽¹²⁾, los datos no se alinean con los resultados obtenidos en el presente estudio, donde el 86% de la población encuestada obtuvo un alto nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo para Infarto de Miocardio.

En otro estudio sobre el Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo cardiovascular en una comunidad de Venezuela se demostró que el 60 % de los participantes afirmó conocer los factores de riesgos cardiovasculares, pero sólo 14,7 % reconocieron los factores que se consideraron para definir el nivel de conocimiento, arrojando un bajo nivel de conocimiento⁽⁹⁾, coincidiendo con una investigación publicada en Colombia, donde se identificó un porcentaje bajo (43%) en el conocimiento de factores de riesgo cardiovascular, asociado al bajo nivel educativo y la práctica de actividad física regular.⁽¹¹⁾ En contraposición a los resultados mencionados en la presente investigación el Nivel de información general sobre factores de riesgo de infarto agudo de miocardio mostró que el 82% de la población logró un nivel alto de información, el 16% de la población nivel moderado de información y solo el 2% obtuvo un nivel bajo.

En cuanto al Nivel de información sobre alimentación si lo

comparamos con los resultados del estudio en Rezola Cañete ⁽¹²⁾ se observó que del total de pacientes la gran mayoría 75% sabe qué alimentos debe evitar, un 46,9% y el 65% conoce qué alimentos debe consumir. Pudiendo referir que los resultados obtenidos en relación a los hábitos alimenticios reportadas han sido similares a la literatura de investigación.

Los resultados referidos a la variable nivel de información de los pacientes acerca de aspectos de la actividad física, siguen la tendencia sobre la importancia de abordar los factores de riesgo modificables como la actividad física, según la Sociedad Argentina de Cardiología y la Federación Argentina de Cardiología, decidieron abordar los factores de riesgo modificables para disminuir la mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles para el año 2025 ⁽¹³⁾.

El hecho de que, al momento del estudio, aproximadamente un porcentaje de los encuestados haya obtenido un nivel de información alto llegando al 82%, es indicativo de que la prevención y educación temprana puede lograr mayor beneficio sobre la salud de la población. Desde esta perspectiva se pudo decir que la promoción de la salud es una cuestión que se debería contemplar haciendo un seguimiento en el cumplimiento del objetivo que se propone el brindar esta información a los pacientes, logrando así la toma de conciencia sobre hábitos y conductas saludables.

CONCLUSION

En conclusión, se pudo afirmar que los resultados obtenidos en las encuestas sobre el nivel de información de las variables alimentación, actividad física, hábitos nocivos y preguntas generales arrojaron niveles de información alto, logrando los objetivos propuestos en la investigación.

La limitación principal para la realización del proyecto estuvo dada al momento de recabar los datos, a lo que responden que el estudio fue realizado durante el confinamiento social y obligatorio a causa de la Pandemia por Covid-19, lo que limitó el tiempo y espacio físico a los pacientes en los servicios de la institución.

Al analizar los resultados en las tres áreas, si bien se obtuvieron mayoritariamente niveles elevados de información al momento de responder las encuestas, es importante destacar que la educación debe continuar, para llegar al 37% restante de la población que presentó niveles medios y bajos de información.

A pesar de los resultados obtenidos, es menester resaltar que es necesaria la capacitación continua en el personal de enfermería, para desarrollar sus habilidades comunicativas, docente e investigativa para poder desarrollar sus habilidades educativas y así brindar cuidados adecuados según la necesidad de la persona. Considerando importante, implementar programas para la promoción y prevención de la salud cardiovascular dirigido al paciente con problemas cardíacos y al cuidado del paciente, haciendo seguimiento de los cuidados sobre alimentación saludable, tratamiento farmacológico estricto, controles médicos periódicos, y prevención, actividad física, favoreciendo la reinserción del paciente a la sociedad mejorando su estado socio emocional y calidad de vida.

Los resultados obtenidos confirman la necesidad de seguir ejecutando estrategias que no sólo eleven el nivel de conocimiento de las comunidades argentinas, sino también que motiven efectivamente a la adopción de un estilo de vida asociado a la reducción de los factores de riesgo cardiovascular y al auto cuidado de la salud.

Esta investigación remarca la importancia en la continuidad en planes de educación, comunicación adecuada y acompañamiento en la prevención y promoción de las etapas tempranas para esta patología.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez GE, 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 [cited 2022 May 16];81(5):390-9. Available from: http://adm.meducatium.com.ar/contenido/articulos/16102130221_1129/pdf/16102130221.pdf
2. La OMS revela las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000-2019 [Internet]. Paho.org. [cited 2022 May 16]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/9-12-2020-oms-revela-principales-causas-muerte-discapacidad-mundo-2000-2019>
3. Lanús F, Avezum A, Bautista LE, Díaz R, Luna M, Islam S. INTERHEART Investigators in Latin America. Risk factors for acute myocardial infarction in Latin America: the INTER HEART Latin American study. *Circulation*. 2007;115:1067-74. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1595198&pid=S1727-558X201600010000500004&lng=es
4. Jiménez FL, Bergoderi MC. (2011). Obesidad y corazón. *Rev Esp Cardiol* [Internet] 2021 [citado 14 junio 2021]; 64(9): 140-149. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-obesidad-corazon-articulo-So300893210000667>
5. Serralde EC, Cedillo PE. (2017). Estilos de vida y factores de riesgo en pacientes con cardiopatía isquémica. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet] 2021 [Citado 2 de junio 2021]; 25(3):189-200. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2017/eim173f.pdf>
6. Hernán Cohen Arazí. (2017). Obesidad: un llamado de alerta hacia la acción. *Rev Soc Arg de Cardiol* [Internet] 2021 [citado 11 junio 2021]; 285: 1-6. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/institucional/obesidad-un-llamado-de-alerta-hacia-la-accion/>
7. Bello S, Michalland S, Soto M, Contreras C, Salinas J. Efectos de la exposición al humo de tabaco ambiental en no fumadores. *Rev Chil Enf Respir* 2005; 21: 179-192. [citado 16 marz 2021]; 16(16).disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1595192&pid=S1727-558X201600010000500001&lng=es
8. Ortega TYY, Armas RN, Dueñas HA, de la Noval R, Acosta GM. Prevención primaria de la cardiopatía isquémica. Aspectos de interés. *Rev Cub Car y Cir Cardi*. 2015; 21(1):24-31
9. Querales M, Ruiz N, Rojas S y Espinoza M. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo cardiovascular en una comunidad de Naguanagua, Venezuela. [Internet] *Rev. Salud pública*. 13 (5): 759-771, 2011. [Citado 8 septiembre 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/ivanna%20paola%20morales/Downloads/articulo%20factores%20riesgo%201.pdf>
10. García P, Martínez T, Mora JA, Portuondo MT, Ramón M SA. Proyecto RECABASIC. Posicionamiento sobre los estándares básicos en recursos humanos, perfil y competencias profesionales, materiales, actividades y categorización de los programas de prevención y rehabilitación cardíaca en España. [Internet]. 2017. 73-74 p. Disponible en: <http://prevencion.enfermeriaencardiologia.com/wpcontent/uploads/proyecto-recabasic.pdf>
11. Areiza M, Edwin O, Ceballos M y Amariles P. Conocimiento y factores de riesgo cardiovascular en pacientes ambulatorios. [Internet] *Rev Colomb Cardiol*, 2018; 25 (2): 162-168. [Citado 8 septiembre 2021]. Disponible en: https://www.rccardiologia.com/previos/RCC%202018%20Vol.%2025/RCC_2018_25_2_MAR-ABR/RCC_2018_25_2_162-168.pdf
12. Ormeño Siguas RM, Medina F SM. Conocimiento sobre el infarto de miocardio en adulto mayor en el servicio de emergencia del hospital rezola de cañete 2019. [Tesis de especialidad, PDF]. [Perú]: Callao; 2019. p 22-41. Tesis de especialidad para la Universidad Nacional del callao facultad de ciencias de la Salud.
13. Soto P, Masalan P, Barrios S. La Educación En Salud, Un Elemento Central Del Cuidado De Enfermería. *Rev. Médica Clínica Las Condes* [Internet] 2018 [citado 22 junio 2021]; Vol. 29. (3) páginas 288-300
14. Enrique Gonzalez Naya. (2017). Sedentarismo y actividad física: Cómo impactan en la salud. *Rev Soc Arg de Cardiol* [Internet] 2021 [citado 14 junio 2021]; 1-3. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/institucional/sedentarismo-y-actividad-fisica-como-impactan-en-la-salud/>