



Letalidad y factores de riesgo del infarto agudo de miocardio en un hospital de La Habana

Case-fatality rate and risk factors for acute myocardial infarction at a hospital in Havana

Anabel Piloto Cruz^{1*} <https://orcid.org/0009-0007-8837-0127>

Miguel Blanco Aspiazú² <https://orcid.org/0000-0002-4678-6024>

Daniuska León Pérez¹ <https://orcid.org/0009-0004-7227-3734>

¹ Hospital “Dr. Carlos J. Finlay”. La Habana, Cuba.

² Policlínico “Ramón González Coro”. Marianao, La Habana.

*Correspondencia. Correo electrónico: anabelpilotocruz@gmail.com

Estimado editor

El infarto agudo de miocardio (IAM) es un desafío para los sistemas de salud a nivel global. Está ubicado entre las primeras causas de muerte en Cuba.⁽¹⁾ Con el objetivo de caracterizar el comportamiento en el medio de estudio, se realizó una tesis de maestría para determinar la letalidad y la frecuencia de los principales factores de riesgo en pacientes atendidos en el Hospital “Dr. Carlos J. Finlay” entre enero de 2022 y diciembre de 2024.

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo en 254 pacientes con diagnóstico de IAM. Los resultados más relevantes muestran una letalidad hospitalaria del 30,7 %, una cifra que, aunque es similar a la reportada en otros estudios nacionales e internacionales, obliga a reflexionar sobre los

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





procesos asistenciales y las oportunidades de mejora.⁽²⁾ La estancia hospitalaria fue predominantemente de 4 a 7 días (55,1 %), lo que sugiere una evolución clínica favorable en los sobrevivientes, aunque no exenta de riesgo.

En cuanto al perfil clínico, predominaron los pacientes masculinos (52 %), mayores de 50 años (87,4 %). La hipertensión arterial (HTA) se consolidó como el principal factor de riesgo modificable y estuvo presente en el 90,6 % de la muestra, seguida de la obesidad (52,8 %), la dislipemia (40,6 %) y el tabaquismo (40,2 %). Es alarmante que estos cuatro factores, a pesar de ser modificables, tengan una prevalencia tan elevada, lo que subraya la urgente necesidad de fortalecer las estrategias de prevención primaria en la población.

Un hallazgo de especial interés fue que el 45,3 % de los pacientes presentó un síndrome coronario agudo sin elevación del ST, y la localización más frecuente fue la anterior (25,6 %). El análisis comparativo entre pacientes fallecidos y vivos demostró que la HTA, la dislipemia, la diabetes mellitus (DM), el tabaquismo y la insuficiencia renal crónica (IRC) se asociaron significativamente con una mayor letalidad ($p < 0,05$). Estos resultados coinciden con la literatura internacional, que identifica estos factores como potentes predictores de mal pronóstico.

A la luz de estos resultados, se hace evidente la necesidad de implementar medidas con carácter de urgencia, entre las que se recomiendan:⁽³⁾

1) Optimizar los protocolos de diagnóstico temprano, de manera ideal con la introducción de biomarcadores de alta sensibilidad como las troponinas.

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





2) Reforzar las estrategias de prevención secundaria enfocadas en el control estricto de la HTA, la DM, la dislipemia y el abandono del hábito de fumar.

3) Realizar estudios prospectivos que permitan analizar en detalle las causas de la elevada letalidad y evaluar el impacto de las intervenciones.

En conclusión, el IAM afecta mayoritariamente a hombres y ancianos, con una letalidad elevada y una alta carga de factores de riesgo modificables. Es imperativo actuar sobre estos factores para cambiar el pronóstico de estos pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santos Medina M, Prohías Martínez JA, Martínez García G, Gómez Fernández MJ, Prieto Guerra M, Blanco Pérez Y, et al . Infarto agudo de miocardio en cuatro hospitales de atención secundaria en Cuba en la era COVID-19. CorSalud [Internet]. 2021 [acceso: 16/04/2026]; 13(1): 1-8. Disponible en: <https://revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/746/1359>
2. Fong Pantoja L, Guzmán Pérez N, Sánchez Licea FA, Dieguez Matamoros EB, Garcés Suarez M. Factores pronósticos de mortalidad en pacientes tratados con ventilación invasiva en cuidados intensivos. Rev cuba med mil [Internet]. 2024 [acceso: 16/04/2026]; 53(2): e024026162. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/26162>
3. Sprockel JJ, Álvarez JM, Bohórquez JC, Herrera GE, Hurtado JE, Álzate JP, et al. Protocolos de diagnóstico acelerado basados en troponina de alta sensibilidad en el diagnóstico del dolor torácico:

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>
revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons





una revisión sistemática. Revista argentina de cardiología [Internet]. 2023 [acceso: 16/04/2026]; 91 (4): 290-297. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3053/305376268008/html/>

Conflictos de interés

La autora declara que no existen conflictos de interés que puedan sesgar el contenido de este artículo.

Información financiera

No existió financiamiento.

Declaración de disponibilidad de datos

No hay datos asociados con este artículo.

Recibido: 19/04/2026

Aceptado: 05/05/2026

<http://revcimeq.sld.cu/index.php/img>

revinmedquir@infomed.sld.cu

Bajo licencia Creative Commons

