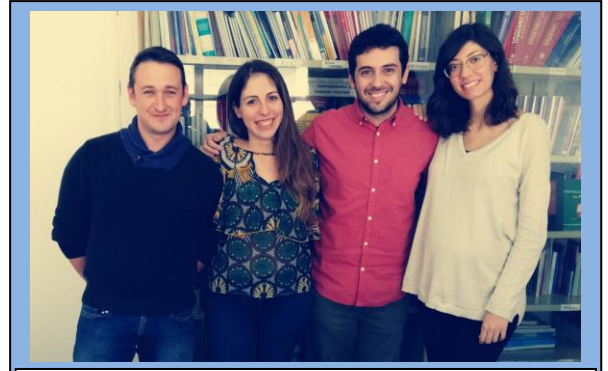




**IX Premio de Investigación M<sup>a</sup> Eugenia Moreno 2018 a un estudio enfocado en el infarto agudo de miocardio, "una de las causas de muerte más importantes a nivel mundial"**

El centro de negocios Marla Center de Murcia acogió el **pasado 30 de noviembre** la **XI Gala Anual de la Sociedad de Medicina de Familia y Comunitaria**, durante la cual le fue entregado el **IX Premio de Investigación M<sup>a</sup> Eugenia Moreno** al trabajo sobre "Valoración de Factores de Riesgo Cardiovascular en Pacientes con Infarto Agudo de Miocardio Con y Sin Elevación del Segmento ST Ingresados en Hospital Universitario de Santa Lucía", llevado a cabo por los doctores **Raquel Gómez García** (licenciada en Medicina en la Universidad de Murcia 2007-2013), **Daniel Martínez Antequera**, **Montserrat Sánchez Alaminos** (licenciada en Medicina en la Universidad de Murcia 2008-2014), todos ellos residentes de 4º año en el Centro de Salud Isaac Peral de Cartagena, y el enfermero **Manuel Alejandro Carmona Guerrero**.



Miembros del grupo de investigación que será galardonado con el IX Premio de Investigación M<sup>a</sup> Eugenia Moreno 2018

• **¿Por qué eligieron este tema en concreto para realizar este trabajo de investigación?**

Elegimos enfocar el estudio en el infarto agudo de miocardio ya que **es una de las causas de muerte más importantes a nivel mundial**, y en nuestro medio, por lo que consideramos relevante la revisión de una forma continuada de los factores de riesgos cardiovascular para aplicarlas directamente en la práctica clínica diaria de prevención primaria y secundaria.

El pronóstico en el infarto agudo de miocardio está descrito en algunos estudios, a partir de registros RESCATE II, DIOCLES. MASCARA a nivel nacional; en este estudio postulamos la posibilidad de la influencia de los factores de riesgo cardiovascular sobre el pronóstico del IAM. El estilo de vida va cambiando con el transcurso de los años así como las características de los pacientes. En nuestra sociedad, por ejemplo, **el sedentarismo y la obesidad en personas jóvenes nos hace pensar en el riesgo de los mismos para desarrollar factores de riesgo tales como hipertensión, diabetes mellitus, dislipemias**; a esto se suma la posible tendencia de las personas más jóvenes al **consumo de tóxicos**.

De esta manera podemos pensar también que el IAM puede aumentar en personas más jóvenes por los motivos descritos, así como en más añosas por envejecimiento de nuestra población. **Todo esto hace relevante realizar estudios en este campo con cierta periodicidad.**



- ¿Creen que han contado con suficientes recursos en Atención Primaria a la hora de llevar a cabo este trabajo de investigación?

Sí, en cuanto a nivel informático y reclutación de Historias Clínicas, si bien la mayoría de recursos han sido humanos, ya que **los datos y variables elegidas (que no fueron pocas) han sido extraídas manualmente por los cuatro integrantes del grupo**, de las historias clínicas, analíticas, etc., siendo una parte del trabajo muy extensa y que nos requirió bastante tiempo.

- ¿Cómo viven y perciben su formación como residentes de Medicina de Familia y Comunitaria? A grandes rasgos, ¿por qué eligieron dicha especialidad?

La impresión de la formación recibida es algo subjetivo. Pero de modo general, y puesto que nosotros hemos formado parte del Equipo Atención Primaria de Isaac Peral en Cartagena, podemos concluir que **ha sido una experiencia muy positiva**, con buena percepción en cuanto a nuestra formación, no sólo por nuestro interés sino también por el grupo de trabajo con el que hemos estado, **un equipo con inquietudes intelectual y científica**, y sobre todo con gran calidad humana y pertenencia de equipo. **Desde aquí aprovecho para dar gracias a todos por estos estupendos cuatro años de residencia.**

**Somos residentes con mucha vocación en la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, por su variedad, por la promoción de la salud y no simplemente enfocada en la enfermedad**, aunque también cuando enferman, por la atención a la comunidad, por su abordaje personal, y entender en su modo más amplio las preocupaciones del paciente por sus patologías desde los 14 años hasta que la vida acabe, todo esto entre un largo etcétera.

- ¿Cómo se plantean su futuro como jóvenes Médicos de Familia una vez que finalicen la residencia?

Bueno, el futuro es siempre impredecible. La residencia es una corta y breve experiencia en nuestra vida profesional, que nos enfoca como médicos y científicos, dos campos que deben ir de la mano. Quizás el sueño para la mayoría sería un contrato indefinido con su cupo fijo de pacientes desde el momento cero, pero esto queda lejos de la realidad. Ciertamente es que **no falta trabajo, siempre que no te importe desplazarte de un lado a otro...** La idea es seguir progresando y aprendiendo (ya que eso nunca se termina), y algún día, en algún momento no muy lejano, aprobaremos alguna oposición que nos sitúe en un sitio concreto.