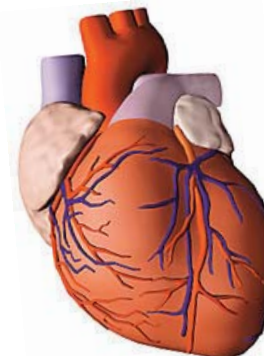


## ENFERMEDAD CORONARIA – ¿DE QUÉ SE TRATA?



Fuente: [www.internisten-im-netz.de](http://www.internisten-im-netz.de)

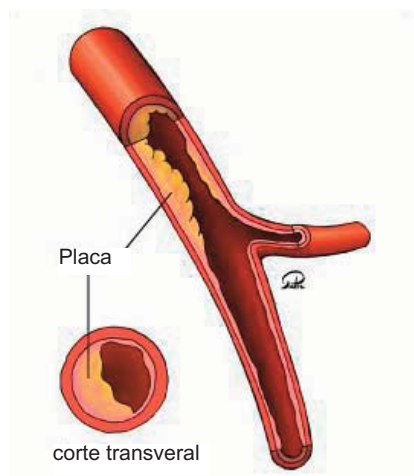
### ESTIMADA PACIENTE, ESTIMADO PACIENTE:

Su médico le ha detectado una enfermedad arterial coronaria (EAC) crónica. Ésta es una enfermedad que hay que tomar en serio y que le acompañará toda la vida. Pero haciendo un tratamiento específico usted podrá alcanzar un estado comparable al de una persona sana.

### ▶ ¿CÓMO SE ORIGINA UNA EAC?

Una EAC se produce mediante una obstrucción de las arterias coronarias. Estos vasos se llaman así porque están dispuestos en forma de corona alrededor del corazón. Estas arterias abastecen al corazón con sangre que transporta el oxígeno vital. La obstrucción se produce porque en las paredes interiores de las arterias coronarias se depositan calcio y grasas (*placas calcificadas*).

A consecuencia de esto el corazón ya no recibe suficiente oxígeno. Especialmente cuando se realiza esfuerzo corporal ya no se puede transportar suficiente sangre a través del cuerpo y aparecen molestias.



Las placas depositadas reducen el flujo sanguíneo.

### ▶ FACTORES DE RIESGO PARA UNA EAC

Una serie de factores pueden favorecer una EAC. Se aumenta el riesgo para sus arterias coronarias:

- si usted fuma
- si se mueve poco
- si no se alimenta de forma sana o tiene sobre peso
- si sus niveles de grasas en sangre no son buenos
- si tiene una enfermedad del azúcar (diabetes mellitus)
- si tiene hipertensión arterial
- si tiene sobrecargas emocionales

### ▶ MOLESTIAS

En una EAC, las molestias no se presentan permanentemente. Pero durante el transcurso pueden aparecer molestias de diferente intensidad. Se pueden presentar:

- dolores detrás del esternón que frecuentemente se extienden al cuello, las mandíbulas, los brazos o el estómago
- dificultad respiratoria, disnea
- sudor o náuseas
- sensación de muerte inminente

Se denomina *angina pectoris* a la sensación de estrechez que aparece como un ataque o dolor en el pecho que, en general, se presentan al realizar esfuerzo corporal o tener estrés.

Una EAC puede llevar a otras enfermedades graves como infarto del corazón, trastornos del ritmo cardíaco o debilidad del corazón representando, por lo tanto, un peligro de vida. Por esta razón, usted debe hablar con su médico sobre qué hay que hacer en un caso de urgencia. También sus familiares y personas cercanas a usted deben saber al respecto.

### ▶ TRATAMIENTO

La EAC no se puede curar. Pero con el tratamiento adecuado usted podrá vivir bien. El tratamiento persigue dos objetivos: aliviar las molestias y prevenir las consecuencias peligrosas de un infarto.

Lo más importante de un tratamiento es tener un estilo de vida sano, es decir: mucho movimiento, una alimentación balanceada y, de ser posible, dejar de fumar. Además, una enfermedad coronaria puede tratarse solamente con medicamentos, con los denominados stents o mediante una operación.

Usted tiene que tomar algunos medicamentos de todos modos, independientemente de si tiene molestias o no. Estudios de alta calidad prueban que algunos pacientes logran prolongar su vida:

- **Retardantes de la agregación de trombocitos:** evitan que las plaquetas en sangre se depositen en las paredes de las arterias coronarias.
- **Estatina:** tiene una influencia positiva sobre las grasas en sangre depositándose menos plaquetas en las paredes de las arterias.

También los beta bloqueadores, los inhibidores de ECA y otros medicamentos pueden utilizarse en determinados pacientes. Si las molestias no se pueden aliviar de forma suficiente con medicamentos, su médico le podrá colocar un stent, que es una cánula de malla metálica que mantiene abiertas las arterias obstruidas. Muchas veces aportan un alivio rápido, pero los stents no prolongan la vida. Usted tendrá que seguir tomando los medicamentos.

Mediante una operación del corazón su médico podrá superar las arterias obstruidas. Para ello se pueden utilizar las propias arterias o tejido artificial.

En algunos casos se pueden evitar así los infartos cardíacos y los pacientes viven más tiempo. Esto ha sido demostrado mediante estudios de alta calidad. Pero una operación está unida a serios efectos colaterales y después pueden producirse apoplejías con mayor frecuencia. A veces no presentan ninguna ventaja: por ejemplo cuando sólo una arteria está obstruida. Usted tendrá que seguir utilizando los medicamentos.

### ▶ ¿QUÉ PUEDE HACER USTED?

- intente dejar de fumar
- hacer deporte y estar en movimiento
- cuidar su alimentación
- tomar regularmente los medicamentos y de la forma en que se los ha recetado el médico
- controlar regularmente su tensión arterial, el azúcar y, dado el caso, las grasas sanguíneas
- participar en la vacunación anual contra la gripe, pregúntele a su médico sobre las ventajas y desventajas
- intercambiar informaciones con otros e informar sobre su enfermedad a las personas con las que usted está diariamente

En los entrenamientos para pacientes podrá aprender a aplicar los consejos. Usted también podrá participar en un programa especial de gestión de la enfermedad coronaria (PGE EAC). El objetivo de este programa es que el médico de cabecera y el médico especialista coordinen conjuntamente la atención del paciente. Hable con su médico sobre esta posibilidad.

### ▶ MÁS INFORMACIÓN

Esta información está basada en actuales conocimientos científicos y resume los puntos más importantes de la guía para los pacientes llamada "EAC crónica": [www.patienten-information.de/patientenleitlinien](http://www.patienten-information.de/patientenleitlinien)

La guía para pacientes ha sido realizada en el marco del programa Guía de Práctica Clínica apoyada por el Colegio Federal de Médicos, la Organización nacional de Médicos de los Seguros de Salud y la Asociación de Sociedades Médicas Científicas.

Metodología y hoja informativa „Enfermedad coronaria – comportamiento en caso de urgencia“: [www.patinfo.org](http://www.patinfo.org)

#### Organizaciones de autoayuda

Consulte en NAKOS (Oficina de Información Nacional para el Apoyo e Iniciativa de los Grupos de Autoayuda) dónde se encuentra la organización de autoayuda más cercana: [www.nakos.de](http://www.nakos.de), Tel.: 030 3101 8960

Responsable del contenido:  
Agencia Médica de Calidad en la Medicina (ÄZQ)  
Instituto conjunto de la BÄK y la KBV  
Tel: 030 4005-2501 • Fax: 030 4005-2555  
E-Mail/Ansprechpartner: [mail@patinfo.org](mailto:mail@patinfo.org)  
[www.patinfo.org](http://www.patinfo.org)  
[www.aezq.de](http://www.aezq.de)



Por recomendación