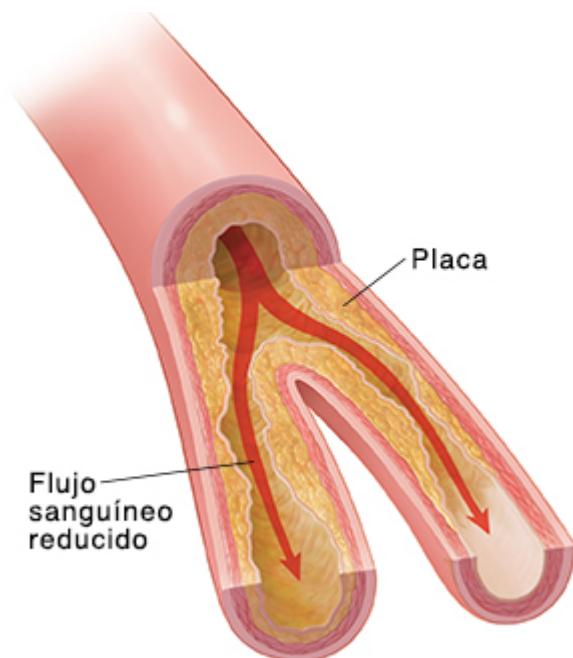


La angina inestable

La angina inestable por lo general es causada por una enfermedad de las arterias coronarias. La **angina** es una sensación de dolor, tirantez opresión o incomodidad en el pecho o en sus alrededores, que puede producirse si el corazón no recibe suficiente sangre oxigenada. Hay dos tipos de angina: la **estable** y la **inestable**. La angina estable se produce en momentos previsibles, como durante o después del ejercicio o cuando hace una actividad exenuante. Por lo general se puede manejar con medicamentos o descanso.. La de tipo inestable no aparece en momentos previsibles y es probable que tampoco responda a las formas habituales de tratamiento de la angina: se trata de una advertencia de que puede producirse un ataque cardíaco, también conocido como “infarto agudo de miocardio” (IAM), en el futuro cercano. Por esta razón, la angina inestable debe recibir un tratamiento inmediato. Esta hoja contiene más información sobre la angina inestable. Si tiene preguntas, asegúrese de consultar a su proveedor de atención médica.



La enfermedad de las arterias coronarias causa la angina

El corazón es un músculo que obtiene oxígeno de la sangre proveniente de las arterias coronarias. **Se produce la enfermedad de las arterias coronarias (EAC)** cuando se acumula una sustancia grasa (**placa**) dentro de las paredes de estas arterias. La placa irrita (inflama) la pared arterial. Esta acumulación puede reducir el flujo de sangre al corazón, que entonces no puede recibir suficiente oxígeno. De esta forma se origina el dolor de pecho de la angina. Hay otros síntomas, tales como aturdimiento, dificultades para respirar, náuseas, dolor abdominal o sudor sin causa aparente, que también pueden ser síntomas de angina.

Diferencia entre la angina estable y la angina inestable

- **Angina estable.** Este tipo de angina se produce casi siempre durante el ejercicio o en momentos de estrés. La angina estable desaparece durante el reposo o al tomar nitroglicerina, un medicamento que ayuda a relajar el músculo cardíaco y a aumentar el flujo de sangre por las arterias.

- **Angina inestable.** Este tipo de angina surge cuando se rompe o se desprende un fragmento de placa de una arteria coronaria. En el lugar de la rotura puede producirse un coágulo sanguíneo, que reduce el flujo de sangre aún más. La angina inestable se describe como dolor de pecho que aparece de manera impredecible, incluso durante el reposo. También puede que le diagnostiquen una angina inestable si tiene una angina estable que se intensifica, dura más tiempo o no se alivia con el reposo ni con medicamentos.

Los síntomas de la angina inestable

La angina inestable y la estable tienen los mismos síntomas. En la angina inestable, son más intensos y duran más. Estos síntomas pueden ser:

- Molestias, dolor y sensación de pesadez, tirantez, compresión u opresión. Los síntomas pueden sentirse en el pecho, la espalda, el brazo, el hombro, el cuello, la mandíbula o la parte superior del abdomen.
- Sensación de cansancio mayor de lo normal sin motivo aparente
- Náuseas
- Sudor sin causa aparente
- Falta de aire

No todas las personas que tienen un ataque al corazón experimentan los síntomas típicos de dolor en el pecho. Usted puede estar teniendo una ataque cardíaco silencioso (que no se reconoce) si pierde el conocimiento (síncope), o tiene confusión, debilidad o cambios en el pensamiento (delirios). Obtenga ayuda médica de inmediato para averiguar si está teniendo un ataque al corazón u otro problema de salud grave.

Su evaluación

Ya que puede ocasionar un ataque cardíaco, la angina inestable se trata como una emergencia. Si tiene síntomas de angina inestable, debe llamar al 911 de inmediato. Su proveedor de atención médica le hará preguntas sobre sus síntomas y un chequeo. Le harán rápidamente varias pruebas, como las siguientes:

- **Análisis de sangre.** Pueden ayudar a detectar si hay daños en el corazón. Puede hacerse de manera repetida, por lo general cada 6 a 8 horas hasta haber completado 3. También pueden medir su colesterol en la sangre, que ocasiona la acumulación de placa. También pueden determinar si hay otros problemas de salud que afectan el corazón, como la diabetes.
- **Electrocardiograma (ECG).** En esta prueba se registran los patrones eléctricos del corazón. Un ECG en reposo puede revelar si hay daños en el músculo cardíaco o cambios en la manera como late el corazón. Un ECG de esfuerzo puede determinar la eficiencia del flujo sanguíneo al corazón durante el ejercicio (prueba de esfuerzo).
- **Angiografía.** En esta prueba se toman radiografías para determinar exactamente el lugar en que las arterias se han estrechado. En una arteria de la pierna se introduce un tubo largo (catéter) que se conduce lentamente hasta el corazón. Por el catéter, se envía un colorante al interior de las arterias coronarias para que estas resalten claramente las arterias en las radiografías. Esto ayuda a mostrar los bloqueos o las zonas en las que la placa a estrechado la arteria.

Tratamiento de la angina inestable

Su tratamiento dependerá de los resultados de sus pruebas. Algunos tratamientos posibles son:

- **Observación.** Si sus síntomas son graves, quizás tenga que ingresar en el hospital para observación. Si el dolor de pecho mejora y sus pruebas no muestran ningún daño en su corazón, probablemente le permitirán irse a casa.
- **Medicamentos.** Es probable que le administren nitroglicerina y medicamentos que impiden que la sangre se coagule, como la aspirina. También podrían administrarle medicamentos que ayudan a bajar la presión arterial o la frecuencia cardíaca.
- **Procedimientos que mejoran el flujo sanguíneo.** Si su dolor de pecho no mejora, es posible que su proveedor de atención médica le sugiera un procedimiento que aumenta el flujo sanguíneo al músculo cardíaco, como una angioplastia o una cirugía de puente coronario (bypass). Su proveedor de atención médica le dará más información sobre estos tratamientos, si son necesarios.
- **Cambios en su estilo de vida.** Los cambios en el estilo de vida tomarán tiempo para reducir su riesgo de tener un ataque al corazón. Estos cambios deben convertirse en hábitos durante el largo plazo. Mientras más temprano comience, mejor será para su estado general de salud. Estos cambios pueden incluir dejar de fumar, comer alimentos sanos y hacer ejercicios con regularidad. Si usted tiene otros problemas de salud, como hipertensión (presión arterial alta), diabetes o el colesterol alto, tendrán que tratárselos también porque pueden aumentar su riesgo de ataque cardíaco. Modificar su estilo de vida puede disminuir la frecuencia y la gravedad de los episodios de angina inestable; también le ayudará a controlar la EAC y a reducir su riesgo de tener un ataque cardíaco.

Si toma nitroglicerina

Si su proveedor de atención médica le receta nitroglicerina, asegúrese de seguir las instrucciones sobre cómo debe usarla. Además, asegúrese de informar a su médico de los demás medicamentos que toma. Mencione todos los medicamentos (recetados y de venta libre), los remedios a base de hierbas y otros suplementos. **NO** tome nitroglicerina si está tomando medicamentos que tratan la disfunción eréctil o para la hipertensión pulmonar, como sildenafil, tadalafil o vardenafilo. La combinación de estos medicamentos pueden provocar un descenso peligroso en la presión arterial.

Cuándo debe llamar al 911

Llame al 911 o acuda a una sala de emergencia (“ER”, por sus siglas en inglés) inmediatamente si su dolor de pecho:

- Aparece cuando usted no está haciendo actividades.
- Lo despierta mientras duerme.
- Reaparece y no se alivia con su dosis habitual de nitroglicerina.
- Está acompañado de debilidad, mareos, desmayos, sudoración profusa, náuseas o vómito.
- Dura más de 5 minutos.

-
- Siente como si estuviera empeorando.