Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Ataques cardíacos

En esta información se explica qué es un ataque cardíaco. También se explican los indicios y la forma en que se diagnostica y se trata.

Información sobre los ataques cardíacos

Un ataque cardíaco, también conocido como infarto de miocardio, ocurre cuando se obstruye una de las arterias coronarias. Las arterias coronarias son los vasos sanguíneos que transportan la sangre al músculo cardíaco. Esto puede hacer que parte del músculo cardíaco se debilite porque la sangre no puede circular hacia allí (véase la figura 1). Cuando parte del músculo cardíaco está débil, el músculo cardíaco no funcionará bien.

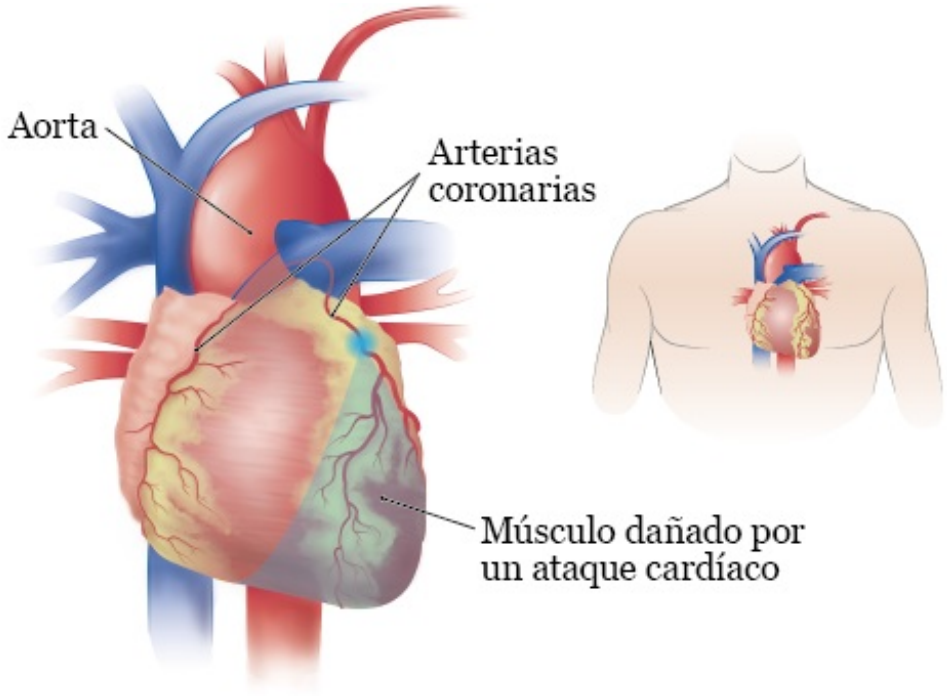


Figura 1. Músculo cardíaco dañado por la arteria coronaria obstruida

Indicios comunes de un ataque cardíaco

Los siguientes son indicios de un ataque cardíaco. Es posible que tenga 1 o más de estos indicios.

- Dolor, presión o molestia en el pecho.
- Dolor, hormigueo o molestia en los brazos, la espalda, el cuello, la mandíbula o el estómago.
- Dificultad para respirar mientras está en reposo o cuando hace actividad física leve. Esto incluye actividades como caminar algunas cuadras o subir un tramo de escaleras.
- Sibilancias (silbidos o chiflido al respirar).
- Sudor.

- Ritmo cardíaco rápido o irregular.
- Mareo o aturdimiento.
- Indigestión, sensación de ardor o molestia en el abdomen superior (vientre).
- Náuseas (sentir que va a vomitar) con o sin vómitos. Este es el síntoma más común del ataque cardíaco en las mujeres.



Si cree que está sufriendo un ataque cardíaco, llame al 911 inmediatamente. No conduzca usted mismo al hospital. Los técnicos de emergencias médicas (EMT) pueden empezar a tratarlo de camino a la sala de emergencias más cercana.

Formas de diagnosticar un ataque cardíaco

Existen diferentes exámenes que permiten diagnosticar un ataque cardíaco. Cuando llegue a la sala de emergencias, es posible que le hagan uno o más de los siguientes exámenes.

Electrocardiograma (ECG)

Un electrocardiograma mide la actividad eléctrica del corazón. Eso significa que mide cosas como la frecuencia de los latidos del corazón y muchos otros factores. Durante ese examen, su proveedor de cuidados de la salud le colocará sensores (electrodos) en el pecho, los brazos,

las piernas o en todas esas partes. Los sensores mostrarán cómo está funcionando el corazón.

Análisis de sangre

Este análisis de sangre se realiza para verificar que haya una proteína llamada troponina, que se libera cuando el músculo cardíaco se daña.

Ecocardiograma

Un ecocardiograma es un examen de imagenología en el cual se utiliza ultrasonido (ondas sonoras) para tomar imágenes del corazón. Muestra qué tan rápido late y bombea sangre el corazón. También puede mostrar si hay algo malo en el músculo cardíaco o en las válvulas del corazón.

Prueba de esfuerzo

Una prueba de esfuerzo ayuda a saber si el corazón recibe suficiente sangre cuando está sometido a estrés o se esfuerza más. Su médico puede pedirle que haga ejercicio o administrarle medicamentos por vía intravenosa (IV). Esto aumentará la frecuencia cardíaca y la presión arterial.

Cateterismo cardíaco y angiograma coronario

Este procedimiento muestra si alguna de las arterias coronarias está bloqueada. Antes del procedimiento, recibirá un medicamento que le ayudará a relajarse.

Durante el procedimiento, su proveedor de cuidados de la salud le introducirá un catéter delgado en un vaso sanguíneo de un brazo o una pierna. Un catéter es una sonda delgada y flexible. A continuación, desplazará el catéter hasta el corazón. Esto se conoce como cateterismo cardíaco.

Su proveedor de cuidados de la salud introducirá un tinte especial a través del catéter. Se utilizará un aparato de radiografías para ver el tinte que sale del corazón y circula por las arterias coronarias. Esto se llama angiograma coronario.

Cómo tratar y prevenir los ataques cardíacos

El ataque cardíaco puede tratarse con medicamentos, cateterismo cardíaco o cirugía. Muchos de los siguientes tratamientos también pueden prevenir ataques cardíacos en el futuro.

Medicamentos

Existen muchos tipos de medicamentos para tratar y prevenir los ataques cardíacos. Estos medicamentos funcionan de distintas formas. Los siguientes son algunos ejemplos, aunque hay otros. El cardiólogo (especialista del corazón) hablará con usted sobre cuál es el más adecuado para su caso.

Medicamento sin receta

Aspirin

La aspirin ayuda a evitar que las plaquetas se aglutinen (formen coágulos de sangre). La aspirin reduce el riesgo de muerte después de un ataque cardíaco.

Medicamentos con receta

Inhibidores de la ECA

Los inhibidores de la ECA relajan los vasos sanguíneos. Esto ayuda a que el corazón funcione mejor después de un ataque cardíaco y a disminuir la presión arterial. Algunos ejemplos son enalapril (Vasotec®) y lisinopril (Prinivil®).

Anticoagulantes

Los anticoagulantes diluyen la sangre y previenen la formación de coágulos. Algunos ejemplos son heparin y enoxaparin (Lovenox®)

Medicamentos antiplaquetarios

Los medicamentos antiplaquetarios son similares a la aspirin. Evitan que se formen coágulos de sangre en el interior de las arterias. Estos pueden prevenir una nueva obstrucción si se le colocaron stents. Algunos ejemplos son clopidogrel (Plavix®), prasugrel (Effient®) y ticagrelor (Brilinta®). Lea la sección Cateterismo cardíaco a continuación para obtener más información sobre los stents.

Beta bloqueadores

Los beta bloqueadores disminuyen el ritmo cardíaco y la presión arterial. Eso ayuda a reducir el esfuerzo que debe hacer el corazón. Ejemplos de ellos son carvedilol (Coreg®) y metoprolol (Lopressor®).

Nitratos

Los nitratos dilatan las arterias coronarias. Esto ayuda a que fluya más sangre hacia el músculo cardíaco y a aliviar el dolor de pecho. Algunos ejemplos son nitroglycerin e isosorbide mononitrate (Imdur®).

Estatinas

Si tiene el colesterol alto (demasiado colesterol en la sangre), puede obstruir las arterias. Esto puede aumentar las probabilidades de sufrir un ataque cardíaco.

Las estatinas reducen el colesterol y los depósitos de grasa (placas) del interior de las arterias. Esto reduce el riesgo de futuros ataques cardíacos. También ayudan a fijar los depósitos de grasa existentes a las paredes de las arterias. Esto evita que se rompan y provoquen una obstrucción. Algunos ejemplos son atorvastatin (Lipitor®) y rosuvastatin (Crestor®).

Procedimientos y cirugías

Si ha sufrido un ataque cardíaco en el pasado, es posible que no pueda someterse a determinados procedimientos.

Si esto sucede, su proveedor de cuidados de la salud puede recetarle medicamentos para tratar y prevenir futuros ataques cardíacos. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para obtener más información.

A veces, es posible que necesite cuidados más avanzados después de un ataque cardíaco, como una angioplastia, la colocación de un stent o una cirugía. Si sufre un ataque cardíaco mientras está en MSK o necesita cuidados avanzados, es posible que tenga que ir a otro hospital. Su proveedor de cuidados de la salud le explicará qué tratamiento es más adecuado para usted.

Los siguientes son procedimientos que podrían realizarle después de sufrir un ataque cardíaco.

Cateterismo cardíaco y angiograma coronario

Durante el cateterismo cardíaco, se coloca un pequeño catéter en el interior de la arteria. Su proveedor de cuidados de la salud le colocará el catéter en una de las arterias. Puede tratarse de la arteria radial (en la muñeca) o de la arteria femoral (en la parte superior del muslo).

Su proveedor de cuidados de la salud introducirá un medio de contraste a través del catéter en las arterias coronarias. El contraste es un tinte que se usa para ver las arterias con más claridad. Esto le ayudará a ver cualquier obstrucción que pueda haber (véase la figura 2). Si se ve obstrucciones,

su proveedor de cuidados de la salud puede realizar una angioplastia.

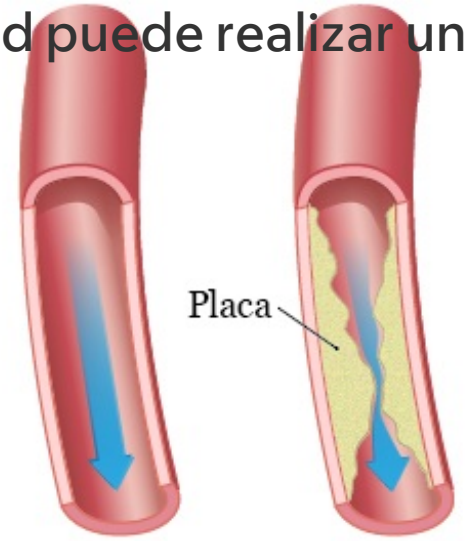


Figura 2. Arterias no obstruidas y obstruidas

Angioplastia coronaria y colocación de stent

Durante la angioplastia coronaria (que también se denomina angioplastia), su proveedor de cuidados de la salud introducirá un catéter en la arteria que está obstruida. El catéter tiene un globo en el extremo.

Cuando el catéter llegue a la obstrucción y esté en su lugar, su proveedor de cuidados de la salud inflará el globo. El globo ejerce presión contra las paredes de la arteria (véase la figura 3). Esto dilata la arteria y mejora el flujo de sangre hacia el corazón.

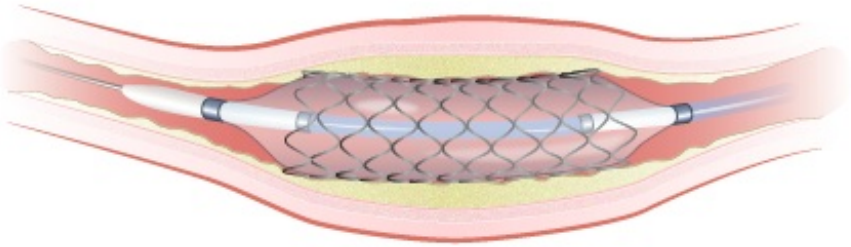


Figura 3. Globo dilatando la arteria

También es posible que su proveedor de cuidados de la

salud le coloque un stent en la arteria en ese momento. Un stent es un tubo de metal hueco que mantiene abierta la arteria (véase la figura 4).

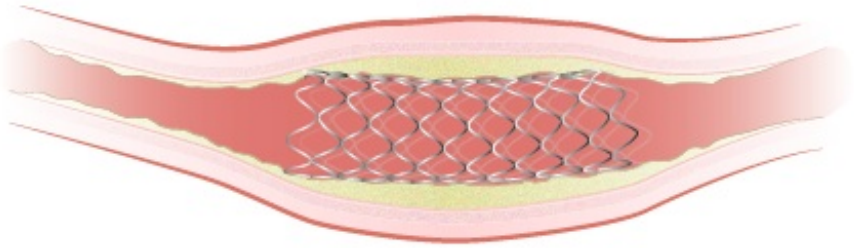


Figura 4. Stent en una arteria

Cirugía de derivación coronaria

La cirugía de derivación coronaria consiste en ayudar a la sangre a eludir (evitar) una obstrucción. Durante la cirugía, su proveedor de cuidados de la salud unirá un vaso sanguíneo de otra parte del cuerpo a la arteria coronaria. En general, se trata de un vaso sanguíneo del brazo o la pierna. La colocarán por encima y por debajo de la obstrucción para que la sangre pueda rodearla (véase la figura 5).

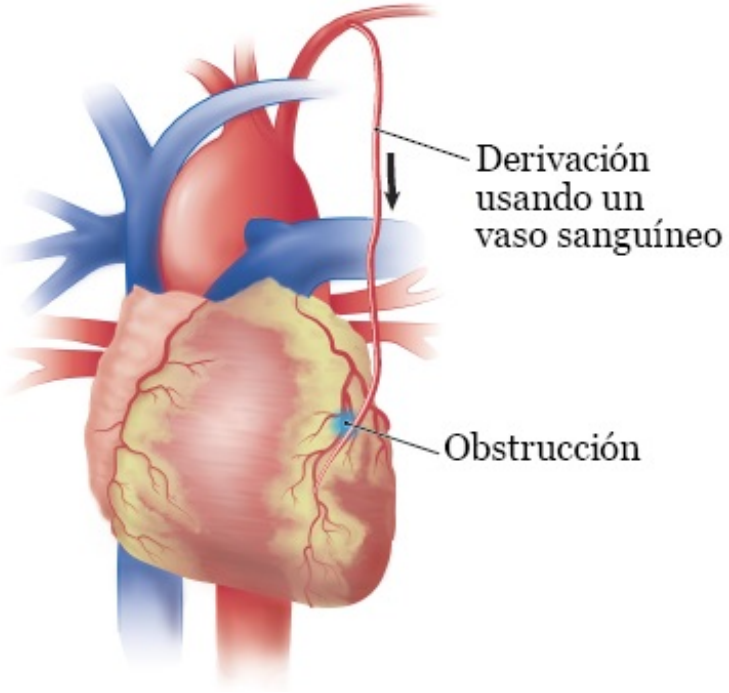


Figura 5. Derivación coronaria

Cambios en el estilo de vida después de un ataque cardíaco

Las siguientes son formas de cuidarse después de haber sufrido un ataque cardíaco. Algunos son cambios de estilo de vida que pueden ayudarle a prevenir un nuevo ataque cardíaco.

- Si fuma, intente dejar de fumar. MSK cuenta con especialistas que pueden ayudarle a dejar de fumar. Para obtener más información sobre nuestro Programa de Tratamiento del Tabaquismo, llame al 212-610-0507 o pídale a su enfermero información sobre el programa.
- Si tiene sobrepeso, trate de perder peso. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre las maneras seguras de hacerlo.
- Lleve una dieta sana que incluya muchas frutas y verduras. Para obtener más información, lea *Consuma alimentos saludables* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eat-your-way-to-better-health) o hable con un nutricionista dietista clínico.
- Hable con su médico de atención primaria o cardiólogo si tiene otros problemas de salud. Entre ellos, presión arterial alta, colesterol alto y diabetes.
- Únase al programa de rehabilitación cardíaca. Es un programa que ayuda a mejorar la salud y el bienestar de

las personas con problemas cardíacos. Los programas incluyen:

- Ejercicios seguros para la salud cardiovascular.
- Educación sobre las formas de reducir el riesgo de sufrir otros problemas cardíacos.
- Asesoramiento para reducir el estrés. El estrés puede elevar su riesgo de sufrir enfermedades cardíacas.

Para obtener más información y más recursos, visite el sitio web de la American Heart Association en www.heart.org/en/health-topics/heart-attack/heart-attack-tools-and-resources/patient-information-sheets-heart-attack.

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Heart Attacks - Last updated on October 4, 2024
Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center