

SINDROME CORONARIO AGUDO

Definición

El síndrome coronario agudo (SCA) es un término que describe los síntomas relacionados con un flujo sanguíneo deficiente al músculo cardíaco que deriva en un ataque cardíaco. El resultado es dolor en el pecho o angina pectoris. Esta es una enfermedad muy grave que es potencialmente mortal. Si usted cree que tiene SCA, busque atención médica inmediatamente.

Causas

El SCA es causado por un bloqueo repentino de las arterias coronarias, que son los vasos sanguíneos que transportan sangre al músculo del corazón. El flujo sanguíneo que va al músculo cardíaco se reduce drásticamente o se bloquea totalmente. Esto hace que el músculo del corazón se dañe o muera (ataque cardíaco).

Los coágulos suelen ser la causa del estrechamiento de las arterias. Con mayor frecuencia, el estrechamiento ocurre por años de acumulación de placa en una arteria. Esta acumulación se denomina arterosclerosis .

Factores de riesgo

Los siguientes factores incrementan sus probabilidades de desarrollar síndrome coronario agudo:

- Un historial familiar de enfermedades cardíacas
- Es un hombre de más de 45 años de edad o una mujer de más de 55 años de edad
- Tener sobrepeso u obesidad
- Fumar
- Colesterol alto , en especial, colesterol LDL ("malo") alto, triglicéridos altos y colesterol HDL ("bueno") bajo.
- Hipertensión
- Diabetes
- Ser sedentario
- Tener angina, un ataque cardíaco previo, u otros tipos de enfermedad de las arterias coronarias

Síntomas

El SCA es muy grave y requiere atención médica inmediata. Contacte con su médico si experimenta cualquiera de los siguientes síntomas:

- Angina: dolor de pecho, presión, dureza, quemazón o cualquier malestar que dure unos minutos, desaparezca y luego regrese. Suele ocurrir después de un esfuerzo físico, estrés emocional o después de una comida abundante.
- Angina inestable: frecuentemente ocurre en reposo, al dormir o al hacer muy poco esfuerzo. Puede durar 30 minutos o más.

- Dolor o malestar en un brazo o en ambos, hombros, espalda, cuello, mandíbula o estómago
- Falta de aliento que acompaña dolor en el pecho o puede ocurrir justo antes que él
- Sentirse aturdido o mareado
- Puede sentir náuseas y vómitos
- Suele presentarse sudoración

Diagnóstico

El médico le preguntará acerca de sus síntomas y antecedentes clínicos. Se le realizará un examen físico. Si sospecha que sufre de SCA, llame una ambulancia. En el hospital, las pruebas pueden incluir las siguientes:

- Electrocardiograma (ECG o EKG): mide la velocidad y la regularidad del ritmo cardíaco. Puede mostrar el daño causado al corazón.
- Exámenes de sangre para medir diferentes enzimas que se liberan cuando mueren células de músculo cardíaco, incluso:
 - Prueba de troponina: se la considera la más precisa, puede determinar si ha ocurrido un ataque cardíaco y cuánto daño adicional sufrió el corazón.
 - Prueba de CK o CK-MB: mide la creatina quinasa (CK) en la sangre.
 - Prueba de mioglobina: controla la presencia de mioglobina en la sangre.
- Escáner cardíaco nuclear: marcadores radioactivos permiten destacar las cámaras cardíacas y los vasos sanguíneos principales que se dirigen al corazón y salen de él.
- Cateterización cardíaca : puede determinar la presión y el flujo sanguíneo en las cámaras cardíacas, recoger muestras de sangre del corazón y examinar las arterias del corazón con radiografías.
- Angiografía coronaria : produce imágenes del flujo sanguíneo a través del corazón y permite identificar dónde están los bloqueos.
- Ecocardiograma : un estudio que utiliza ondas sonoras para producir una imagen en movimiento del corazón.
- Radiografía de tórax : imágenes del interior del tórax para evaluar el tamaño del corazón y mostrar la congestión pulmonar y la presencia de neumonía.

Tratamiento

Si sufre un ataque cardíaco, los médicos harán lo siguiente:

- Trabajarán rápidamente para restaurar el flujo sanguíneo hacia el corazón
- Controlarán de cerca los signos vitales para detectar y tratar las complicaciones

Para restablecer el flujo de sangre, los principales tratamientos son:

- A todos los pacientes con posible síndrome coronario agudo se les administra aspirina .
- Se utilizan medicamentos antiisquémicos, como nitroglicerina , para ayudar a aliviar el dolor de pecho.
- Se administran betabloqueantes para disminuir la frecuencia cardíaca de modo que no consuma demasiada energía.
- Se utilizan medicamentos trombolíticos para disolver los coágulos sanguíneos. Cuando se administran poco después que comenzó un ataque cardíaco, estos medicamentos pueden limitar o prevenir el daño permanente al corazón. Para ser más efectivos, necesitan

administrarse dentro de un lapso de una hora después que comenzaron los síntomas de un ataque cardíaco. Algunos medicamentos trombolíticos son:

- Estreptomicina
- TPA
- Los inhibidores de plaquetas impiden que el bloqueo empeore:
 - Eptifibatida
 - Tirofiban
 - Antagonista de los receptores de glicoproteína IIb/IIIa
- Angioplastia : se inserta un catéter en una arteria bloqueada. Se infla y se desinfla un globo para permitir que la sangre fluya nuevamente. Se puede colocar un stent.
- Cirugía de derivación de arteria coronaria : se toman arterias o venas de otras partes del cuerpo. Se utilizan para desviar las arterias bloqueadas del corazón.
- A todos los pacientes se les administra oxígeno.

De acuerdo con una revisión de 2008, el tratamiento del SCA con angiografía y revascularización (restablecimiento del flujo sanguíneo al corazón) puede reducir la probabilidad de ser internado nuevamente. Sin embargo, la cirugía no redujo la tasa de mortalidad o ataque cardíaco.

Prevención

Para ayudar a reducir las probabilidades de padecer SCA, siga las mismas sugerencias de estilo de vida saludable para el corazón que sirven para prevenir otros tipos de enfermedad de las arterias coronarias, por ejemplo:

- Consuma una dieta bien balanceada. Debe tener un bajo contenido de grasas saturadas. La dieta también debe ser rica en frutas, vegetales y granos integrales.
- Haga ejercicio regularmente.
- Si usted fuma, deje de hacerlo .
- Controle la diabetes, la presión arterial y el colesterol. Esto puede incluir cambios en el estilo de vida y los medicamentos.