

An abstract graphic consisting of several thin, white, parallel lines that originate from the lower-left quadrant and extend diagonally towards the upper-right corner of the page. The lines are slightly curved and vary in length, creating a sense of movement and depth against the solid blue background.

# URGENCIAS MEDICAS

CHRISTOPHER M. LIY NAZAR

Sospecha de angina inestable

Signos y síntomas

Evaluación del paciente

Ecg a los 10 min de la crisis

dolor torácico de localización retroesternal, irradiar hacia el cuello la mandíbula, el hombro o el brazo izquierdo hacia el epigastrio provocado por esfuerzo físico intensidad del dolor puede ser mayor por la mañana, puede aumentar con el frío o las comidas copiosas

anamnesis, Exploración física, ECG en reposo, Anamnesis, Rx Tx, procede

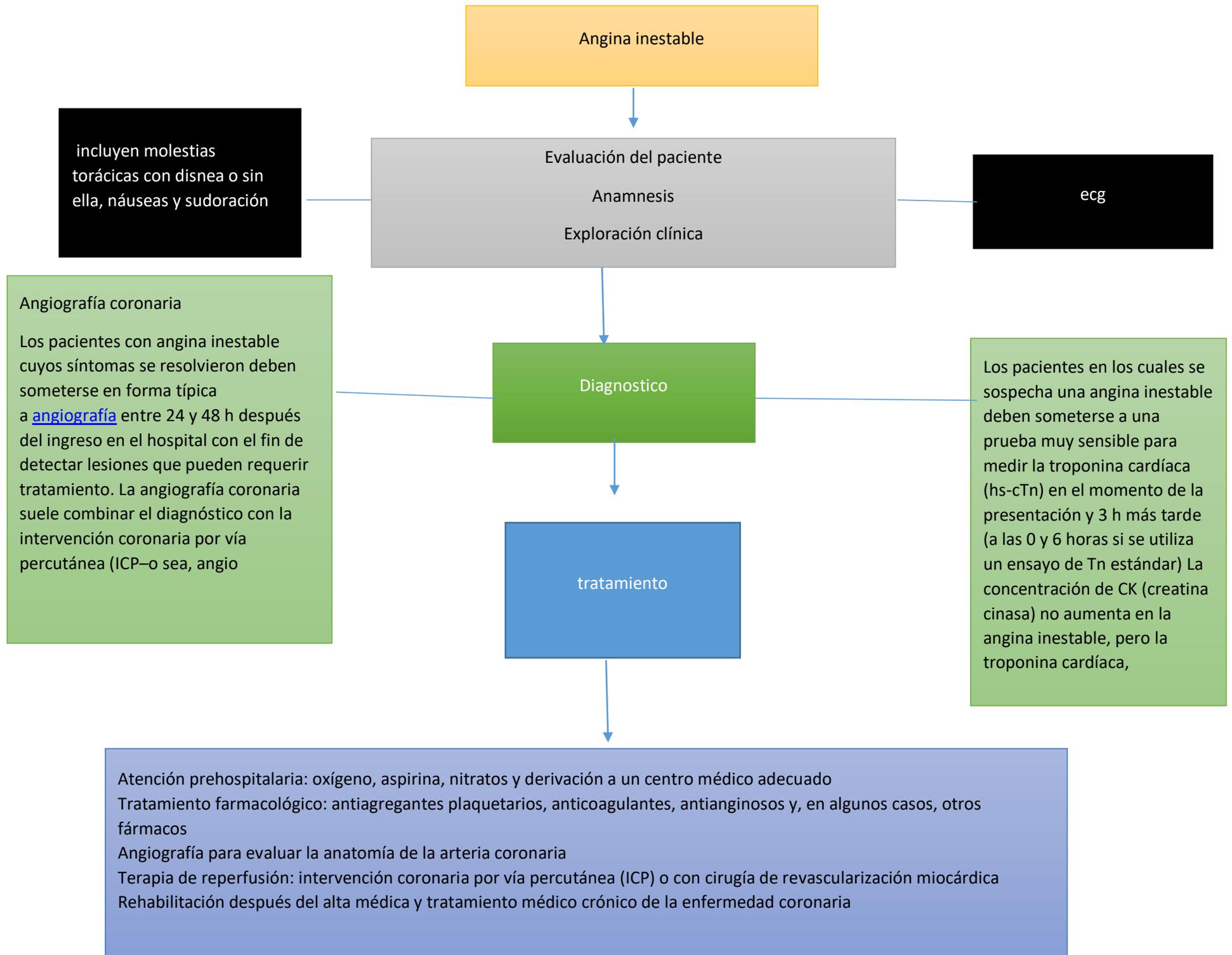
Pruebas de laboratorio: perfil lipídico, glucemia en ayunas y HbA1c, hemograma completo, 4) nivel sérico de creatinina con la estimación de la TFG. Además, según las indicaciones clínicas: 1) troponinas cardíacas (si hay sospecha de SCA), 2) función tiroidea, 3) función hepática (después de iniciar el tratamiento con estatinas), 4) creatinina-cinasa (en caso de síntomas de miopatía), 5) BNP/NT-proBNP (en caso de sospecha de insuficiencia cardíaca).

diagnostico

Control de los factores de riesgo del aterosclerosis (prevención secundaria), 2. Tratamiento de las enfermedades que empeoran la angina, como anemia, hipertiroidismo, arritmias con respuesta ventricular rápida, 3. Aumento de la actividad física (sin sobrepasar el umbral de angina): 30-60 min/d ≥5 días a la semana, 4. Vacunación contra la gripe: con frecuencia anual, 5. Tratamiento farmacológico para prevenir accidentes cardiovasculares y muerte, y reducir los

tratamiento

utilizar nitrato de acción corta, esto es nitroglicerina en aerosol, β-bloqueantes, Calcioantagonistas, Dihidropiridinas



# ANGINA VARIANTE

## Signos y síntomas

La enfermedad se manifiesta con síntomas anginosos que se evidencian sobre todo en reposo, con frecuencia por la noche, y sólo rara vez y de manera inconstante durante el ejercicio (salvo que también exista una obstrucción significativa de la arteria coronaria). Las crisis tienden a presentarse regularmente en horarios específicos del día.

## Evaluación del paciente

Anamnesis

Exploración clínica

## Diagnostico

Examen de provocación con ergonovina o acetilcolina durante la angiografía

El diagnóstico de angina variante se sospecha cuando se detecta un supradesnivel del segmento ST durante la crisis. Entre los episodios de angina, el ECG puede ser normal o revelar un patrón anormal estable.

## tratamiento

Bloqueantes de los canales de calcio

Nitroglicerina sublingual

Diltiazem de liberación sostenida 120 a 540 mg 1 vez al día

Verapamilo de liberación sostenida 120 a 480 mg 1 vez al día (la dosis debe reducirse en pacientes con disfunción renal o hepática)

Amlodipino 5 a 10 mg 1 vez al día (la dosis debe ser reducida en pacientes mayores y con disfunción hepática)

