



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).

diagnóstico

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 inestable

incluyen molestias torácicas con disnea o sin ella, náuseas y sudoración

Evaluación del paciente
Anamnesis
Exploración clínica

ecg

Angiografía coronaria

Los pacientes con angina inestable cuyos síntomas se resolvieron deben someterse en forma típica a [angiografía](#) entre 24 y 48 h después del ingreso en el hospital con el fin de detectar lesiones que pueden requerir tratamiento. La angiografía coronaria suele combinar el diagnóstico con la intervención coronaria por vía percutánea (ICP—o sea, angio

Diagnostico

Los pacientes en los cuales se sospecha una angina inestable deben someterse a una prueba muy sensible para medir la troponina cardíaca (hs-cTn) en el momento de la presentación y 3 h más tarde (a las 0 y 6 horas si se utiliza un ensayo de Tn estándar) La concentración de CK (creatina cinasa) no aumenta en la angina inestable, pero la troponina cardíaca,

tratamiento

Atención prehospitalaria: oxígeno, aspirina, nitratos y derivación a un centro médico adecuado
Tratamiento farmacológico: antiagregantes plaquetarios, anticoagulantes, antianginosos y, en algunos casos, otros fármacos
Angiografía para evaluar la anatomía de la arteria coronaria
Terapia de reperfusión: intervención coronaria por vía percutánea (ICP) o con cirugía de revascularización miocárdica
Rehabilitación después del alta médica y tratamiento médico crónico de la enfermedad coronaria

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)

