



TE EXPLICAMOS

Dr. Raul Moreno. Cardiólogo.

Angioplastia urgente en el infarto

Aproximadamente, uno de cada tres fallecimientos en España son debidos a enfermedades cardiovasculares. Entre ellas, el infarto agudo de miocardio constituye el prototipo de enfermedad cardiovascular mortal, y se estima que en España casi 50 mil pacientes sufren un infarto agudo de miocardio.

Este accidente cardiovascular se manifiesta, en general, como un dolor persistente a nivel del pecho o en la parte superior del abdomen. En la mayoría de los casos se produce como consecuencia de una obstrucción brusca de una arteria coronaria, debido a la formación de un trombo o coágulo en su interior. Esta obstrucción no sólo produce la muerte del músculo cardíaco que depende de dicha arteria, sino que además puede dar lugar a complicaciones severas como una arritmia

cardíaca grave, que tenga como consecuencia el fallecimiento súbito del paciente. Todo ello hace que el infarto agudo de miocardio constituya una patología con una elevada mortalidad, especialmente durante sus primeras horas.

Intervención inmediata

El mejor tratamiento del infarto agudo de miocardio es la realización de un cateterismo cardíaco urgente. Por esta razón, es importante contar con centros que realicen esta terapia las 24 horas del día durante los 365 días del año. Este tipo de tratamiento es el que asegura, con mayor probabilidad, que en la arteria coronaria que se ha obstruido, se pueda restaurar el flujo coronario de forma efectiva. Debido a esto, es el tratamiento que disminuye de forma más clara las posibilidades de que el

paciente que presenta un infarto agudo de miocardio fallezca.

¿Cómo se realiza?

Se lleva a cabo con anestesia local, y consiste en la punción de una arteria (femoral o radial) para acceder, a través de catéteres, hasta las arterias del corazón con el objetivo final de poder eliminar la obstrucción en la arteria coronaria enferma, y colocar un stent coronario en la arteria afectada. En comparación con el tratamiento únicamente farmacológico del infarto, la realización de cateterismo cardíaco y angioplastia urgente reduce la mortalidad en más de un 20 por ciento, en términos relativos. Este hecho es el que hace que dicho tratamiento sea el indicado, según las recomendaciones vigentes de las sociedades científicas. ♥

Cada minuto importa

En el tratamiento del infarto agudo de miocardio, la clave no está sólo en que el paciente sea sometido al tratamiento más efectivo (cateterismo cardíaco y angioplastia coronaria con implantación de stent), sino también en cuánto tiempo se lleva a cabo la intervención. Se ha comprobado que en los pacientes con infarto agudo de miocardio que se tratan con angioplastia primaria, a quienes se les realiza el cateterismo de forma más precoz, tienen menor probabilidad de fallecer. Concretamente, en un estudio se observó que por cada media hora de retraso en el inicio del procedimiento, existe un incremento del siete por



ciento en la mortalidad. Esto se debe a que cuanto antes se consiga reabrir la arteria obstruida y restaurar el flujo sanguíneo coronario, será menor la cantidad de músculo cardíaco que se pierda, y el riesgo de complicaciones graves también disminuirá. Estos datos, entre otros, han hecho que se extienda el concepto de que "cada minuto importa". Es decir, que un paciente con infarto agudo de miocardio debe ser atendido lo antes posible en un centro hospitalario donde se garantice la realización de un cateterismo cardíaco urgente, a cualquier hora del día o de la noche, y cualquier día del año.



Ante la primera señal, acude al médico

Una persona con factores de riesgo cardiovascular (fumadores, diabéticos, hipertensos o aquéllos con elevación de las cifras de colesterol), que presenten un dolor persistente en la cara anterior del pecho y/o en la parte superior del abdomen, deben consultar esta molestia con el médico, lo antes posible, para que le sea realizado un electrocardiograma. En caso de que muestre signos de infarto agudo de miocardio, lo ideal es que el paciente sea trasladado rápidamente a un centro hospitalario con posibilidad de realizarse un cateterismo cardiaco urgente.