

## ENFERMEDAD CORONARIA – EN CASO DE URGENCIA



Fuente: aboutpixel.de / telefonieren © Karola Müller

### ESTIMADA/O PACIENTE:

Usted padece una enfermedad arterial coronaria (EAC) crónica y sabe que es una enfermedad que hay que tomar en serio. Esta información le aportará datos para reconocer las situaciones peligrosas y como actuar en caso de urgencia.

### ► TRASTORNOS EN EAC

Una EAC se produce mediante una obstrucción de las arterias coronarias. Encontrará informaciones fundamentales sobre esta enfermedad en la Información para Pacientes „Enfermedad coronaria“ y en la Guía para pacientes „EAC crónica“, véase cuadro al dorso.

La gravedad de la enfermedad depende de qué arterias están obstruidas, dónde y en qué medida.

Una EAC puede presentarse con o sin trastornos.

Posibles trastornos son, por ejemplo:

- dolor o sensación de estrechez detrás del esternón
- dificultad respiratoria, disnea
- adicionalmente sudor o náuseas

A veces son desencadenados por un esfuerzo físico o emocional, el frío o también por una comida abundante. Los trastornos no aparecen siempre ni con regularidad y pueden ser más o menos fuertes.

Pero una EAC puede tener consecuencias peligrosas, por ejemplo un infarto del miocardio. Por esta razón, es importante que usted ponga atención al tipo y la intensidad de sus trastornos para poder reconocer a tiempo situaciones de peligro para la vida.

No siempre es fácil diferenciar un empeoramiento pasajero de la EAC de una situación de urgencia. Muchas veces no hay transiciones.

### ► SEÑALES DE UN CASO DE URGENCIA

Señales que indican un caso de urgencia:

- dolores fuertes detrás del esternón que, eventualmente, irradian a la nuca, al cuello, las mandíbulas, los omóplatos, los brazos o el estómago
- fuerte sensación de presión en la caja torácica
- dificultad respiratoria fuerte, disnea
- sudoración excesiva con sudor frío
- náuseas, vómitos
- angustia o sensación de muerte inminente
- color pálido grisáceo en la cara
- trastornos que duran más de un par de minutos
- trastornos que aparecen en reposo
- trastornos persistentes, a pesar de que usted ya ha finalizado un esfuerzo físico, p. ej. subir escaleras
- trastornos persistentes, a pesar de que usted ya ha tomado su medicamento de urgencia, p. ej. aerosol de nitroglicerina.

Frecuentemente, el desarrollo de un caso de urgencia cardíaco es atípico. Algunas personas tienen trastornos en el estómago con náuseas y vómitos. Pero casi todos los pacientes dicen que "de repente se sintieron muy mal". Si usted no sabe si se trata de un caso de urgencia realmente, consulte rápidamente a un experto, por ejemplo llame a su médico de cabecera o al servicio médico de urgencias. Si usted, sin embargo, tiene la sensación de que se trata de un caso de urgencia, llame rápidamente a la ambulancia.

# INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

## ▶ Enfermedad coronaria

### ▶ ¿QUÉ HACER EN CASO DE URGENCIA?

En caso de urgencia deberá pedir ayuda inmediatamente.

Llame al **112** e indique:

- quién llama
- qué ha pasado (por ejemplo: sospecha de un infarto del miocardio, en alemán: Verdacht auf Herzinfarkt)
- dónde se encuentra usted
- qué ha hecho hasta ahora contra los trastornos (p. ej.: si ha tomado el aerosol de nitroglicerina)

Hasta que llegue la ayuda:

- trate de permanecer tranquilo
- tome su medicamento de urgencia
- sáquese la ropa que le apriete
- si está solo en casa, abra la puerta de la casa

### ▶ ¿QUÉ PUEDE HACER USTED ANTES?

Un caso de urgencia se presenta siempre de forma inesperada y repentina. Por eso, es importante estar preparado.

- Lleve siempre consigo su medicamento de urgencia (p. ej. nitratos en aerosol, gotas o cápsulas).
- Pídale a su médico que le muestre exactamente como debe aplicar su medicamento de urgencia.
- Tenga siempre suficientes medicamentos a disposición
- Cuénteles a sus familiares, amigos y colegas que en el caso de su enfermedad puede presentarse un caso de urgencia e infórmeles que hay que hacer en ese caso. Propóngale a su pareja que realice un curso de primeros auxilios.
- Ponga un papel en su billetera indicando que usted padece una EAC y cuáles son todos sus medicamentos. Anote también en ese papel el teléfono de sus familiares y de su médico de cabecera.

### ▶ MÁS INFORMACIÓN

**Esta información está basada en actuales conocimientos científicos y resume los puntos más importantes de la guía para los pacientes llamada “EAC crónica”.**

#### Otros enlaces de interés

Guía para los pacientes “EAC crónica” e Información para pacientes „Enfermedad coronaria“:

[www.patienten-information.de/patientenleitlinien](http://www.patienten-information.de/patientenleitlinien)

Organizaciones de autoayuda y colaboradores que han participado en la guía para los pacientes :

[www.patienten-information.de/patientenbeteiligung/selbsthilfe](http://www.patienten-information.de/patientenbeteiligung/selbsthilfe), [www.azq.de/pf](http://www.azq.de/pf)

#### Organizaciones de autoayuda

Consulte en NAKOS (Oficina de Información Nacional para el Apoyo e Iniciativa de los Grupos de Autoayuda) dónde se encuentra la organización de autoayuda más cercana: [www.nakos.de](http://www.nakos.de), Tel.: 030 3101 8960

#### Guías para los pacientes:

Las guías para los pacientes traducen las recomendaciones de las guías de práctica clínica con un vocabulario más comprensible y ofrecen informaciones importantes respecto a las causas y a los métodos de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades. Los responsables del programa de desarrollo de las guías de práctica clínica (de las llamadas “Guías de Práctica Clínica Nacionales”) y de sus correspondientes versiones para los pacientes son el Colegio Federal de Médicos (BÄK), la Asociación de Médicos de los Seguros de Salud (KBV) y la Agrupación de las Sociedades Médicas y Científicas (AWMF).

Responsable del contenido:

Agencia Médica de Calidad en la Medicina (ÄZQ)

Instituto conjunto de la BÄK y la KBV

Tel: 030 4005-2500 • Fax: 030 4005-2555

E-Mail/Ansprechpartner: [mail@patinfo.org](mailto:mail@patinfo.org)

[www.patinfo.org](http://www.patinfo.org)

[www.aezq.de](http://www.aezq.de)



Por recomendación