

CARDIOPATÍA ISQUÉMICA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Para Profesionales de la Salud

Para Pacientes

Editorial

La enfermedad arterial coronaria es una de las principales causas de mortalidad en todo el mundo. En su fisiopatología juega un papel importante el desarrollo y la progresión de la aterosclerosis coronaria, la cual está íntimamente relacionada con determinados hábitos de vida y ciertas características personales que se conocen como conductas previas (factores de riesgo) que condicionan el desarrollo de la aterosclerosis, estos responsables de la enfermedad arterial coronaria y de sus complicaciones. La incidencia de muchos de esos factores está determinada por el estilo de vida. El tabaquismo, la HTA, la dislipidemia, la obesidad y el sedentarismo, constituyen factores de riesgo modificables.

Sabía que...

No se trata de una enfermedad, sino de un síndrome, es decir, un conjunto de señales. Así se produce una isquemia cardíaca, signos y síntomas, informados por el paciente y que aparecen por un obstáculo en el abastecimiento de sangre hacia las regiones del corazón. Este fenómeno es llamado por muchos como el azote de la vida moderna.

Este síndrome encabeza la lista de las principales causas de muerte e incapacidad socio laboral en los países desarrollados.

En todo el mundo mueren anualmente 7,2 millones de personas por enfermedades coronarias y de manera general, doce millones debido a enfermedades cardiovasculares.

Según el último reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), estas enfermedades son la principal causa de invalidez y muerte prematura en el mundo. Afectan principalmente a los países desarrollados, y se han incrementado de manera alarmante en los que están en vía de desarrollo. Los grandes avances alcanzados en las últimas 3 décadas en cuanto al diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, han contribuido a la reducción de la mortalidad por estas causas, sin embargo, la incidencia sigue siendo alta, ya que los logros en cuanto a la prevención, no son suficientes.

En Cuba, la cardiopatía isquémica constituye la primera causa de muerte y representa el 80% de todas las muertes por enfermedades cardíacas en ambos sexos.

La reducción de la morbilidad y la mortalidad por cardiopatía isquémica puede lograrse mediante la modificación y el control de los factores de riesgo cardiovascular. En este sentido, el médico de la familia, conocedor del estado de salud de la población que atiende, está en una posición privilegiada para realizar acciones de promoción de salud que contribuyan a modificar los hábitos no saludables en su comunidad.

Dra.C. Maria del Carmen González Rivero
Jefa de Grupo Servicios al Público
BMN

Bibliografía:

Cisneros Sánchez LG, Carrazana Garcés E. Factores de riesgo de la cardiopatía isquémica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 Dic [citado 2017 Abr 04];29(4):[aprox. 15 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000400010&lng=es

Bibliografía saludable

1. Achiong-Alemañy F, Achiong-Alemañy M, Achiong-Estupiñán F. **Prevención de la cardiopatía isquémica, un desafío de la atención primaria de salud.** Rev medica electron [Internet]. 2015 [citado 4 Abr 2017];37(2):[aprox. 13 p.]. Disponible en: http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1265/pdf_6
Localizado en BVS

La insuficiencia cardiaca afecta sobre todo a las personas mayores de cincuenta años, la cardiopatía isquémica es poco frecuente en niños y adultos jóvenes, el infarto es menos frecuente en el campo que en la ciudad.

Al ser un síndrome, incluye un grupo de enfermedades, estas son: Angina de pecho, infarto cardiaco, paro cardiaco, insuficiencia cardiaca y arritmias del corazón.

Fuente: <http://www.radioenciclopedia.cu/curiosidades/que-es-cardiopatia-isquemica-20160426/>

Especialistas de la medicina natural recomiendan una dieta saludable:



Remedio natural para la isquemia cardiaca

Se confecciona en forma de maceración con miel de abejas y ajo, en la proporción siguiente: 350 gramos de miel de abejas y 250 gramos de ajo bien triturado. Se mezclan la miel y el ajo y se deja todo en reposo durante siete días.

La posología consiste en ingerir una cucharada cuarenta minutos antes de las comidas durante dos meses.



Los alimentos ricos en proteínas de alta calidad contienen más sodio que la mayoría del resto de los alimentos. Ej.: carne, leche, pescado, mariscos, etc. La cocción de estos puede reducir su contenido de sodio, desechando el líquido de cocción. La mayoría de los vegetales y frutas frescas contienen cantidades insignificantes de

2. Arredondo-Bruce A, Sifontes-Estrada M, Arredondo-Rubido A. **Intervención genética en la cardiopatía isquémica temprana.** Rev medica electron [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];38(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1592>
Localizado en BVS
3. Cisneros Sánchez LG, Carrazana Garcés E. **Factores de riesgo de la cardiopatía isquémica.** Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 [citado 4 Abr 2017];29(4):[aprox. 15 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000400010&lng=es
Localizado en SCIELO
4. Cordero A, Galve E, Bertomeu-Martínez V, Bueno H, Fácila L, Alegría E, et al. **Tendencias en factores de riesgo y tratamientos de pacientes con cardiopatía isquémica estable atendidos en consultas de cardiología entre 2006 y 2014.** Rev Esp Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];69(4):[aprox. 25 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0300893215005096>
Localizado en CLINICALKEY
5. Dávila FA, Pardo DA, Lewis AJ, Vargas L. **Análisis de supervivencia según la oportunidad de atención en la enfermedad coronaria.** Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];23(5):[aprox. 19 p.]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563315002223>
Localizado en SCIENCE DIRECT
6. Escobar C, División JA. **Manejo actual de la cardiopatía isquémica estable.** Semergen [Internet]. 2017 [citado 4 Abr 2017];43(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S113835931600112X>
Localizado en CLINICALKEY
7. Hernández-Afonso J, Facenda-Lorenzo M, Rodríguez-Esteban M, Hernández-García C, Núñez-Chicharro L, Viñas-Pérez AD. **Nuevo modelo de consulta externa de cardiología integrado con atención primaria.** Rev Esp Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017]:[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S030089321630584X>
Localizado en CLINICALKEY

sodio; pueden emplearse libremente, en la dieta hiposódica ligera.



Alimentos que contienen poco o nada de sodio:

Berenjena	Melón de agua	Frutas Cítricas
Quimbombó	Calabaza	Piña
Azúcar refino	Ciruelas	Plátano fruta
Margarina	Fruta Bomba	Miel de abejas

Agregue sabor sin añadir grasa

- Condimente la carne, el pollo y las sopas con hierbas aromáticas.
- Condimente las verduras con hierbas aromáticas, zumo de limón o vinagre.
- Agregue cebollas, ajo y pimientos para dar sabor a los frijoles y al arroz.

Ajo: Contiene alicina la cual ayuda a mantener la sangre delgada y también en la reducción del colesterol LDL en la sangre. Cuando [el ajo](#) se toma por sí solo hay muy pocos efectos secundarios.

Uvas: Las frutas frescas en general son benéficas en el tratamiento de la enfermedad cardíaca. Ponen en forma el corazón. [Las uvas](#) son especialmente efectivas en el dolor de corazón y palpitaciones del corazón, y la enfermedad puede ser rápidamente controlada si el paciente adopta una dieta exclusiva de uvas por unos días. El jugo de uvas es particularmente valioso cuando uno está realmente sufriendo de un ataque al corazón.

Manzana: [Las manzanas](#) tienen propiedades estimulantes del corazón. Los pacientes sufrientes d un corazón débil se beneficiarán grandemente haciendo un uso abundante de esta fruta y de la mermelada de manzana.

Cebolla: [Las cebollas](#) han sido encontradas valiosas en la enfermedad cardíaca. Son útiles en la normalización del porcentaje de colesterol en

8. Jódar Gimeno E. **Hipertensión y riesgo vascular: editorial a raíz del original «Control de los principales factores de riesgo cardiovascular de la cardiopatía isquémica en prevención secundaria en Aragón: estudio COCINA». Impacto de la diabetes y su control en el riesgo cardiovascular.** Hipertens Riesgo Vasc [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];33(1):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S1889183715000847>
Localizado en CLINICALKEY
9. Martínez-Quintana E, Jaimes-Vivas R, Rodríguez-González F. **Encrucijada entre la cardiopatía isquémica, la miocardiopatía hipertrófica y el corazón de atleta.** Semergen [Internet]. 2015 [citado 4 Abr 2017];41(3):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S1138359314002470>
Localizado en CLINICALKEY
10. Martínez-Sellés M, Gómez Huelgas R, Abu-Assi E, Calderón A, Vidán MT. **Cardiopatía isquémica crónica del anciano. Documento de consenso. Sociedades Españolas de Cardiología, Medicina Interna, Atención Primaria y Geriátrica.** Rev Esp Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];69(7):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0300893216300409>
Localizado en CLINICALKEY
11. Montero-Rincón GA. **Prevención primaria en fibrilación auricular.** Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];23(S5):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0120563316301838>
Localizado en CLINICALKEY
12. Morales Martínez de Tejada Á, Abaurrea-Ortiz M del P. **A propósito de la desensibilización rápida al ácido acetilsalicílico de pacientes con cardiopatía isquémica.** Rev Esp Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];69(10):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/journal/1-s2.0-S0300893216303207>
Localizado en CLINICALKEY
13. Moreno-Martínez FL, Chávez-González E, Moreno-Valdés MT, Oroz Moreno R. **Promoción de salud para reducir el retraso en buscar atención médica de los pacientes con síndrome coronario agudo.** Rev Esp Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4

sangre oxidando el exceso de colesterol. Una cucharadita de té de jugo de cebolla cruda como primera cosa a la mañana es benéfica en dichos casos.

Miel: [La miel](#) tiene maravillosas propiedades para prevenir todo tipo de enfermedades cardíacas. Tonifica el corazón y mejora la circulación. También es efectiva en el dolor de corazón y la palpitación del corazón. Una cucharada diariamente luego de la comida es suficiente para prevenir todo tipo de problemas cardíacos.

Cítricos: [La vitamina C](#) es también esencial ya que protege contra roturas de las paredes capilares que pueden llevar a ataques cardíacos. También protege contra el alto colesterol en sangre. El estrés de furia, miedo, desilusión, y emociones similares pueden aumentar los niveles de grasa y colesterol en sangre inmediatamente pero esta reacción al estrés puede hacer poco daño si la dieta es adecuada en vitamina C y ácido pantoténico. Unas de las más ricas Fuentes de vitamina C son las frutas cítricas.

Fuente: <http://www.home-remedies-for-you.com/es/remedy/Coronary-Heart-Disease.html>

“Dice el médico...”

¿Qué es la Cardiopatía Isquémica?

La cardiopatía isquémica es una enfermedad producida por el estrechamiento (estenosis) de las arterias coronarias secundaria a la acumulación de grasa y células inflamatorias en los vasos que proporcionan la sangre al musculo cardiaco. Este proceso empieza en las primeras décadas de la vida, pero no presenta síntomas hasta que la estenosis de la arteria coronaria se hace tan grave que causa un desequilibrio entre el aporte de oxígeno al miocardio y sus necesidades. En este caso se produce una isquemia miocárdica.

La cardiopatía isquémica es una enfermedad que se puede prevenir de forma significativa, si se conocen y controlan sus factores de riesgo. Los principales factores que la producen son: Edad avanzada, sexo masculino, aunque la frecuencia en las mujeres se iguala a partir de la menopausia, antecedentes de cardiopatía isquémica en la familia, aumento de las cifras de colesterol, tabaquismo, Hipertensión

Abr 2017];69(7):[aprox. 3 p.]. Disponible en:
<https://www.clinicalkey.es#!/content/journal/1-s2.0-S0300893216300586>

Localizado en CLINICALKEY

14. Sánchez Mollá M, Candela García I, Gómez-Romero FJ, Orozco Beltrán D, Ollero Baturone M. **Concordancia entre sistemas de estratificación e identificación de pacientes crónicos complejos en Atención Primaria.** Rev Calid Asis [Internet]. 2017 [citado 4 Abr 2017];32(1):[aprox. 25 p.]. Disponible en:

<https://www.clinicalkey.es#!/content/journal/1-s2.0-S1134282X16301294>

Localizado en CLINICALKEY

15. Sanmartín M, del Val D. **Cardiopatía isquémica en la mujer: ¿una asignatura pendiente?** Rev Clin Esp [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];216(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en:

<https://www.clinicalkey.es#!/content/journal/1-s2.0-S0014256515002805>

Localizado en CLINICALKEY

16. Torres A. **Capítulo 10. Indicadores de calidad en la atención de pacientes con falla cardiaca.** Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2016 [citado 4 Abr 2017];23(S1):[aprox. 14 p.]. Disponible en:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120563316000164>

Localizado en SCIENCE DIRECT

DECS: Isquemia Miocárdica

Más Información

- Cirugía Cardiovascular [Internet]. La Habana: Infomed - Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; c1999-2017 [citado 5 Abr 2017]. Disponible en:
<http://www.cardiocirugia.sld.cu/>
- Infomed, Portal de la Red de Salud de Cuba [Internet]. La Habana: Infomed - Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas; c1999-2017 [citado 5 Abr 2017]. Cardiología; [aprox. 5 pantallas]. Disponible en:
<http://www.sld.cu/sitios/cardiologia/>
- Organización Mundial de la Salud. Evite los infartos de miocardio y los accidentes cerebrovasculares: no sea una víctima, protéjase [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; 2005

arterial, Diabetes mellitus, Obesidad y Sedentarismo.

¿Cuáles son sus síntomas?

La angina de pecho es el síntoma más común que se caracteriza por dolor recurrente en el tórax debido a isquemia miocárdica. Quienes la han sufrido la definen con términos como opresión, tirantez, quemazón o hinchazón. Se localiza en el centro del pecho a nivel del esternón, aunque puede irradiarse a la mandíbula, la garganta, el hombro, la espalda y el brazo o la muñeca izquierdos. Suele durar entre 1 y 15 minutos. El dolor de la angina se desencadena tras el ejercicio físico o las emociones y se alivia en pocos minutos con reposo, si no se alivia es probable que nos encontremos ante la forma más grave de la cardiopatía isquémica: el infarto agudo al miocardio.

¿Qué debemos hacer sin presentamos dolor en el pecho?

Lo más recomendable es acudir al médico inmediatamente ya que existen otras causas de dolor en el pecho que tienen que ser descartadas, no se recomienda la automedicación debido a que podemos estar ante una situación grave por lo que la vida del paciente puede estar en peligro.

Dr. Alex Castro Mejía

Cardiólogo en Hospital Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Ponton". Ecuador

Estudió en Escuela Latinoamericana de Medicina

1, 2, 3 – SALUD

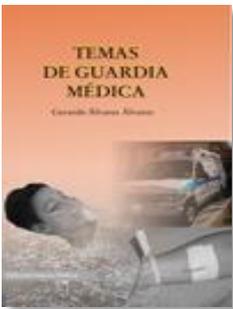
1. RELACIÓN ENTRE EL SISTEMA CARDIOVASCULAR Y LA SALUD DE LA BOCA

«Si las encías están sanas, se reduce el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular» indican especialistas de la Universidad Complutense de Madrid. «Los médicos deben ser conscientes de que la periodontitis es un factor de riesgo para desarrollar enfermedad cardiovascular aterosclerótica. Los pacientes con encías enfermas tienen un riesgo superior de padecer un trastorno cardiovascular pero, en

[citado 5 Abr 2017]. Disponible en:
http://www.who.int/cardiovascular_diseases/re_sources/cvd_report_es.pdf

- Portal Médico de Salud Cardiovascular [Internet]. CentralCardio; c2017 [citado 5 Abr 2017]. Disponible en:
<http://www.centralcardio.com/>
- World Heart Federation [Internet]. Geneva, Switzerland: World Heart Federation; c2017 [citado 5 Abr 2017]. Disponible en:
<http://www.world-heart-federation.org/>

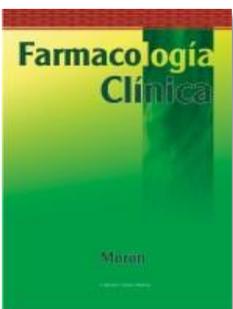
“Aquí está...”



García Puentes R. Capítulo 3. Cardiopatía isquémica. En: Álvarez Álvarez G. Temas de guardia. Clínicos y quirúrgicos [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2002 [citado 5 Abr 2017]. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/libros/temas_guardia/cap03.pdf



Levine GN. Cardiology Secrets. 4ta ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2014
Localizado en FTP BMN



Peña Fleites C. Capítulo 9. Cardiopatía isquémica. En: Morón Rodríguez FJ. Farmacología Clínica [Internet]. La Habana: Ecimed; 2010 [citado 5 Abr 2017]. Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/farmacologia_clinica/parte_02_cap09.pdf

cambio, el tratamiento periodontal podría ayudar a reducir ese riesgo. Sin duda, «el control de la enfermedad periodontal supone un beneficio en el control de la inflamación sistémica, que se relaciona con eventos cardiovasculares agudos de alto impacto».

[Leer más](#)

2. BACTERIAS DE LA BOCA

Cardiólogos y odontólogos atribuyen, la estrecha vinculación entre corazón y boca a la gran cantidad de bacterias que se sitúan bajo la encía y que pueden pasar a la sangre y afectar a otras zonas del organismo, además de aumentar el nivel de inflamación de todo el cuerpo. Las enfermedades de las encías, entre las que se encuentran la gingivitis o la periodontitis, afectan a más del 80% la población adulta. Junto con la caries, estas enfermedades son las más frecuentes del ser humano. [Leer más](#)

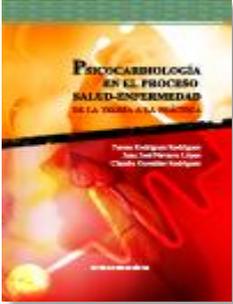
3. CARNES PROCESADAS, UNA AMENAZA PARA EL CORAZÓN

El consumo cotidiano e indiscriminado de embutidos y carnes procesadas aumenta el riesgo de padecer enfermedades del corazón, advirtieron especialistas. Esos productos contienen grandes cantidades de preservantes, nitratos, sal y grasas saturadas que elevan la presión arterial e implican un alto riesgo de desarrollo de patologías cardíacas. No es recomendable comer más de 25 gramos al día de los mencionados productos y sus variedades.

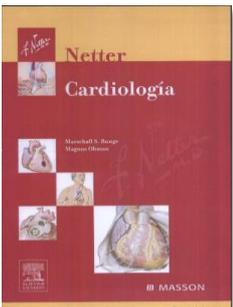
[Leer más](#)

4. ELIMINAR EL HÁBITO DE FUMAR

El consumo cotidiano e indiscriminado de embutidos y carnes procesadas aumenta el riesgo de padecer enfermedades del corazón, advirtieron especialistas. Esos productos contienen grandes cantidades de preservantes, nitratos, sal y grasas saturadas que elevan la presión arterial e implican un alto riesgo de



Rodríguez Rodríguez T, Navarro López JJ, González Rodríguez C. Psicocardiología en el proceso salud-enfermedad. De la teoría a la práctica [Internet]. La Habana: Ecimed; 2013 [citado 5 Abr 2017]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/psicocardiologia_proceso_completo/indice_p.htm



Runge MS, Ohman M, editores. Netter Cardiología. Barcelona, España: Elsevier Masson; 2006. **Localizado en FTP BMN**

desarrollo de patologías cardíacas. No es recomendable comer más de 25 gramos al día de los mencionados productos y sus variedades. [Leer más](#)

5. CHOCOLATE NEGRO

El consumo continuado de pequeñas dosis puede reducir los fenómenos de inflamación relacionados con el riesgo de enfermedad cardiovascular.

Catálogos

Catálogos consultados en la búsqueda de los documentos localizados en:



BVS



ELSEVIER

Usted puede ampliar la información propuesta en este Boletín en los Servicios de la Biblioteca Médica Nacional. Teléfono: (537) 832 4317

Dirección: 23 esq. N. Vedado, La Habana. Cuba | Teléfono: (537) 835 0022 |
Email: maria.carmen@infomed.sld.cu | Directora: MSc. Ileana Almenteros Vera |
Editora: Dra.C. María del Carmen González Rivero, Lic. Sonia Santana Arroyo |
Compilación: Dra.C. María del Carmen González Rivero | Diseño/Composición:
Téc. Cristina Glez. Pagés © 2017



SALUD
DEL BARRIO

Boletín para la comunidad de la
Biblioteca Médica Nacional

