

Cateterismo cardíaco en el caso de enfermedad arterial coronaria: ¿Colocar stents o primero esperar?

Usted ha planificado un cateterismo cardíaco. Le introducirán en el corazón una sonda delgada a través del brazo o la ingle. De esta forma, los/las médicas/os podrán verificar si se presentan estrechamientos vasculares serios. Éstos se pueden tratar con una operación de baipás. Puede ocurrir que una operación no le produzca ningún beneficio para los estrechamientos descubiertos. Entonces al realizar el cateterismo se pueden colocar los denominados stents que mantienen dilatados los vasos sanguíneos contraídos. Estos stents no pueden evitar un infarto del miocardio o la muerte cardíaca, pero pueden aliviar las molestias. Frecuentemente, también se pueden tratar esas molestias satisfactoriamente con medicamentos. Además, en ambos casos usted deberá tomar medicamentos que pueden evitar, en parte, la muerte cardíaca y el infarto del miocardio*. De gran ayuda es también mantener un estilo de vida sano. Utilice esta tarjeta antes del cateterismo planificado para decidir junto con su médica/o para decidir si se colocarán stents o si, primeramente, se le tratará con medicamentos exclusivamente. Algunos estudios significativos han comparado ambas posibilidades:

	Medicamentos	Medicamentos y stents
¿Cómo transcurre el tratamiento?	Después del cateterismo usted deberá tomar regularmente varios medicamentos. Durante el primer tiempo el/la médica/o controlará que el tratamiento sea efectivo y lo ajustará, de ser necesario.	Durante el cateterismo el vaso sanguíneo contraído será dilatado mediante un balón y se introducirá un pequeño tubo de malla metálica (stent). Después de la colocación de stents usted tomará medicamentos de forma permanente.
¿Qué complicaciones pueden ocurrir?	Los medicamentos y el cateterismo cardíaco pueden provocar efectos colaterales/complicaciones.	Los medicamentos y el cateterismo cardíaco pueden provocar efectos colaterales/complicaciones. En general, los stents colocados no ocasionan complicaciones adicionales.
¿Cuáles son las probabilidades de que se alivien las molestias?	En aproximadamente 70 de 100 pacientes los medicamentos alivian las molestias de forma permanente. Aproximadamente 30 de 100 se deciden por una nueva intervención (stent u operación de baipás) porque no se han reducido las molestias.	En aproximadamente 80 de 100 pacientes stents y medicamentos alivian las molestias de forma permanente. En aproximadamente 20 de 100 será necesaria una nueva intervención (stent u operación de baipás), porque los stents se han obstruido o han aparecido nuevos estrechamientos.
¿Reduce el tratamiento el riesgo de un infarto del miocardio?*	La frecuencia de un infarto del miocardio es igual en ambos tratamientos.	
¿El tratamiento puede prolongar la vida?*	La expectativa de vida es igual para ambos tratamientos.	
¿El tratamiento limita mi vida diaria?	Para que el tratamiento sea óptimo usted deberá tomar regularmente sus medicamentos y realizar controles médicos.	

* **La toma regular de los medicamentos recetados puede evitar en algunos casos un infarto del miocardio y la muerte cardíaca:** Estudios significativos han demostrado que aproximadamente 3 de 100 personas han podido evitar un infarto del miocardio o la muerte cardíaca dentro de los primeros 5 años tomando estatinas. Aproximadamente 4 de 100 pacientes han podido evitarlo después de 2 años al ser tratados con inhibidores plaquetarios (por ejemplo AAS). Los beneficios son mayores para los/las pacientes con un gran riesgo de sufrir secuelas patológicas. Lo importante es que usted tome regularmente los medicamentos y tal como se lo ha recetado el/la médica/o.