



Fármacos tras un infarto de miocardio.

Importancia de la adherencia al tratamiento

Miriam Jiménez Fernández
Unidad de Rehabilitación Cardíaca
H. Universitario Virgen de las Nieves

TRAS UN EVENTO CARDIACO (infarto, angina de pecho) es importante...

1. Cambios en el estilo de vida:

- Dieta mediterránea.
- Abstención absoluta de tabaco.
- Ejercicio físico de intensidad moderada, al menos 30 minutos diarios, al menos 5 días a la semana.



2. Tratamiento farmacológico



ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS

Evitan la formación de nuevos trombos en las arterias coronarias
(hacen la sangre *más líquida*)

Adiro / AAS / Ácido acetilsalicílico 100mg /24h.
(de por vida)

Tras el implante de un stent, es necesario tomar un segundo antiagregante durante un tiempo determinado (normalmente 12 meses):

Brilique / Ticagrelor 90mg	/12h.
Efient / Prasugrel 10mg	/24h.
Plavix / Clopidogrel 75mg	/24h.



Efectos secundarios:

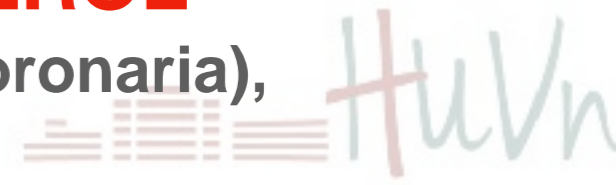
- Hematomas / sangrados
- Sangrado menor → no hacer nada.
- Sangrado mayor → consultar con su médico.

* Brilique puede producir disnea /ahogo

Si arritmias (fibrilación auricular) ó prótesis valvulares → ANTICOAGULANTES ORALES
En este caso, el tratamiento antiagregante puede cambiar.

FÁRMACOS PARA BAJAR EL COLESTEROL

Tras un infarto /angina de pecho (obstrucción arteria coronaria), el colesterol tiene que estar MUY bajo



LDLc < 55mg/dL

ESTATINAS
Atorvastatina
Rosuvastatina

- * Bajan el colesterol parando la fábrica del colesterol (hígado).
- * Efectos secundarios:
 - Inflamación hígado (transaminasas).
 - Dolores musculares (mialgias), muy raro.

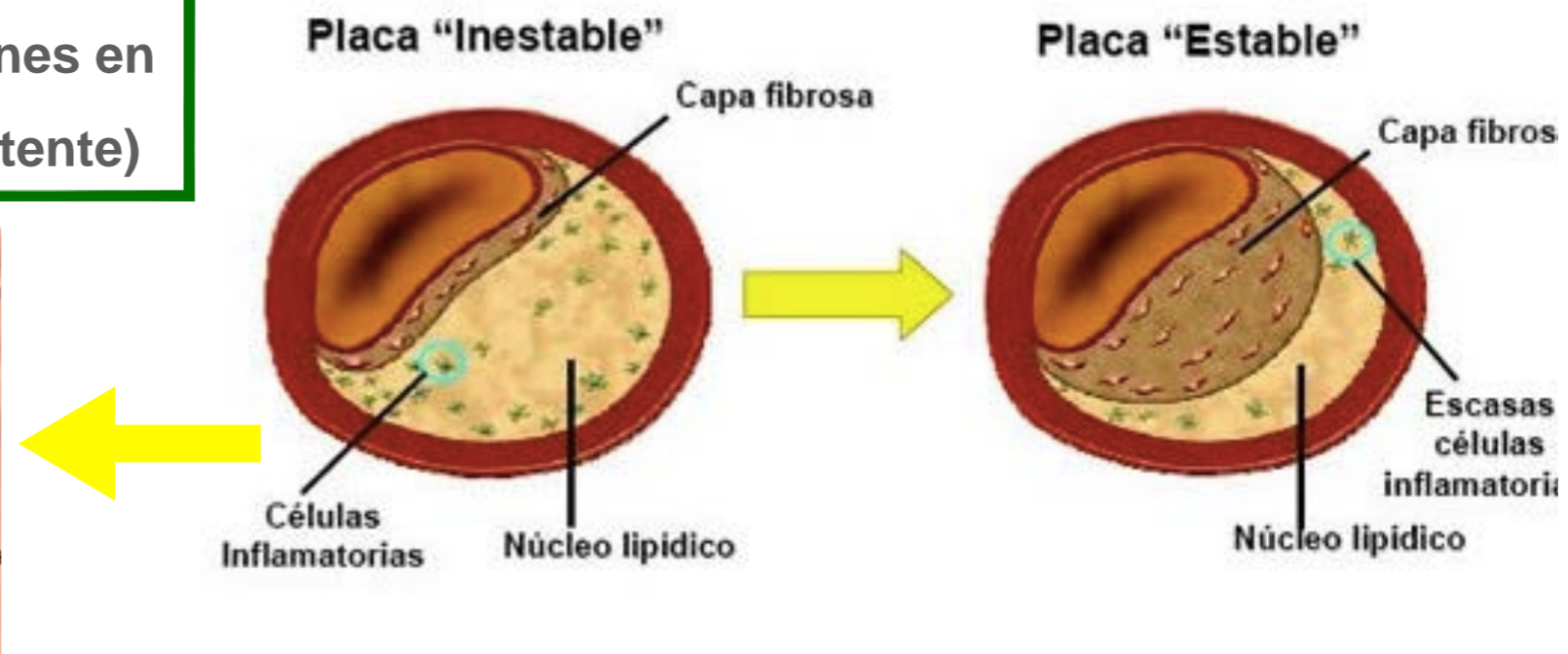
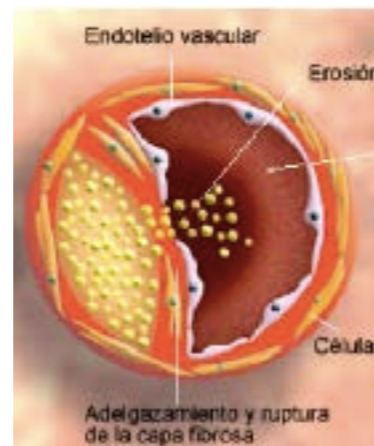
EZETIMIBE

- * Impide que se absorba el colesterol en el intestino.
- * Sólo ó en combinación con estatinas.

iPCSK9
Alirocumab
Evolocumab

- * Anticuerpos monoclonales.
- * Subcutáneos.
- * Una inyección cada 15 días.
- * Combinados con estatinas +/- ezetimibe.

Nos ayudan a prevenir eventos coronarios.
También ayudan a mejorar las obstrucciones en otras arterias (ictus, claudicación intermitente)



IECA / ARA II

Fármacos antihipertensivos

Mejoran la pared de la arteria y la función del corazón.



Acaban en “-IL”

**Ramipril
Enalapril
Imidapril**

**Tensión arterial
<140 /90mmHg
(< 130/80mmHg)**

Acaban en “TÁN”

**Losartán
Telmisartán
Candesartán**

- Hipertensión
- Diabéticos
- Tras un infarto de corazón
- En insuficiencia cardiaca

Efectos secundarios:

- Bajadas excesivas de tensión arterial (mareos, debilidad).
- Tos seca.
- Elevación de potasio (K+).



FÁRMACOS ANTI ISQUÉMICOS / ANTI ANGINOSOS



Sirven para controlar los síntomas de angina/ dolor de pecho

BETABLOQUEANTES

Bisoprolol

Atenolol

Nebivolol

- * Bajan la FC del corazón, para que trabaje más despacio y ahorre energía.
- * Efectos secundarios:
 - * Pulsaciones bajas
 - * Bajan la tensión
 - * Cansancio
 - * Manos y pies fríos
 - * Disfunción eréctil

CALCIOANTAGONISTAS

Amlodipino

Manidipino

- * Relajan la pared de las arterias y mejoran el flujo de sangre y aporte de oxígeno al corazón.

* Efectos secundarios:

- * Hinchazón de tobillos
- * Enrojecimiento
- * Mareos

NITROGLICERINA

sublingual

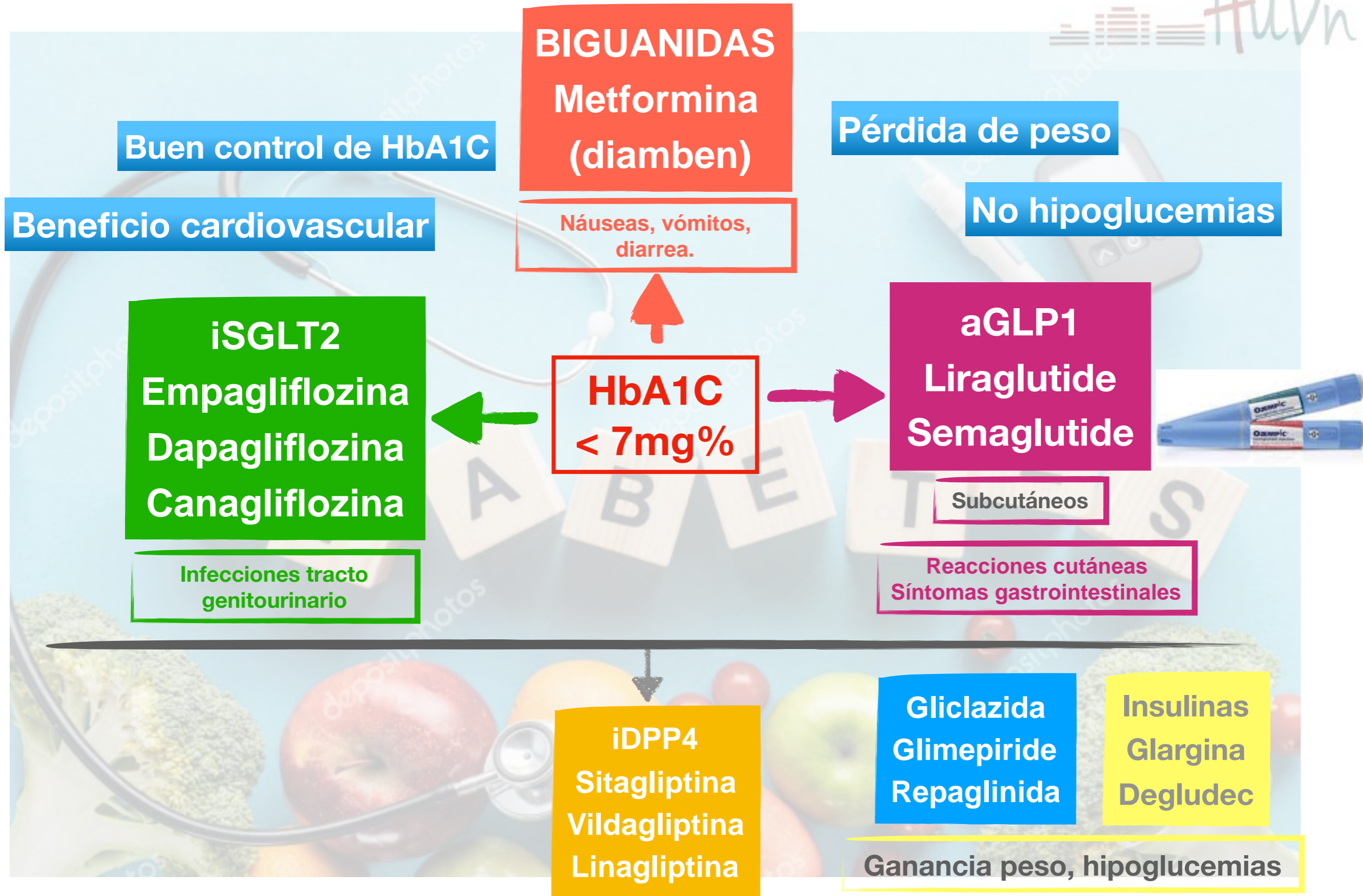
parche

* Efectos secundarios:

- * Dolor de cabeza
- * Tolerancia
- * Irritación de la piel



FÁRMACOS PARA LA DIABETES



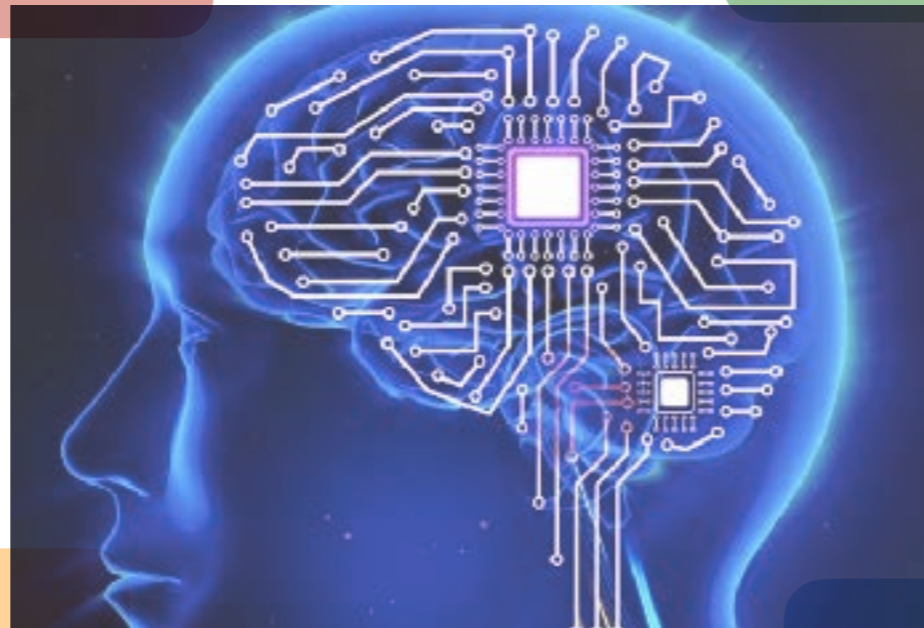
TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD



Modificación estilo de vida
(recomendaciones dietéticas +
intervenciones conductuales)



Dieta



Ejercicio físico



Fármacos



TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Primary Prevention of Cardiovascular Disease with a Mediterranean Diet Supplemented with Extra-Virgin Olive Oil or Nuts

R. Estruch, E. Ros, J. Salas-Salvadó, M.-I. Covas, D. Corella, F. Arós, E. Gómez-Gracia, V. Ruiz-Gutiérrez, M. Fiol, J. Lapetra, R.M. Lamuela-Raventos, L. Serra-Majem, X. Pintó, J. Basora, M.A. Muñoz, J.V. Sorlí, J.A. Martínez, M. Fitó, A. Gea, M.A. Hernán, and M.A. Martínez-González, for the PREDIMED Study Investigators*

Dieta mediterránea



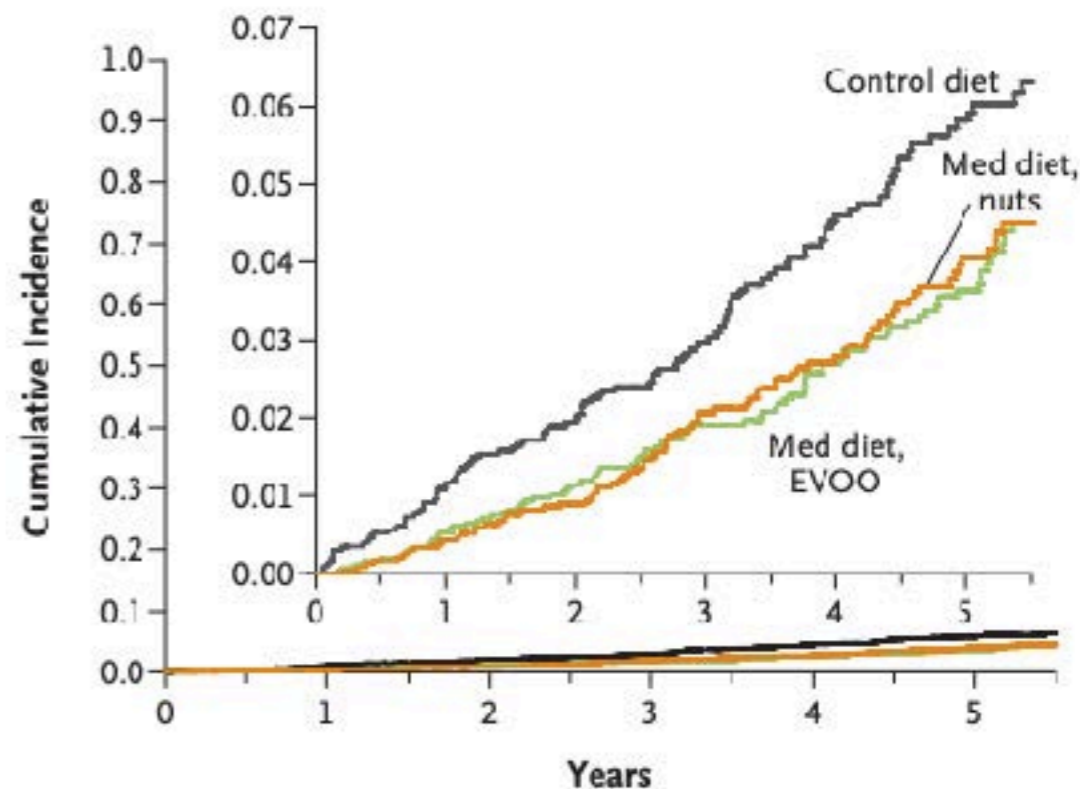
Infarto
Ictus
Muerte cardiovascular



Dieta

End Point (acute myocardial infarction, stroke, or death from vascular causes)

Med diet, EVOO: hazard ratio, 0.69 (95% CI, 0.53–0.91)
Med diet, nuts: hazard ratio, 0.72 (95% CI, 0.54–0.95)



FÁRMACOS PARA LA DISFUNCIÓN

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA



ERÉCTIL

“Potenciadores de la erección”
(necesitan estimulación sexual)

Orales

Sildenafil / Viagra
Tadalafil / Cialis
Vardenafilo / Levitra
Avanafilo / Spedra

Los comprimidos se pueden partir

Principales efectos secundarios:

- Dolor de cabeza
- Náuseas
- Diarrea
- Visión azul
- Sofocos

**Contraindicado con
NITRATOS**

A partir de un mes tras
el infarto,
**CON SUPERVISIÓN
MÉDICA**

Transdérmicos

Alprostadilo crema /Virirec



FÁRMACOS PARA DEJAR DE FUMAR

SERVICIO DE CARDIOLOGÍA



Disminuyen los síntomas de la abstinencia

Fijar el “día D”, y comenzar a tomarlos unos días antes

Sustitutos nicotina

Parches
Chicles
Comprimidos



Efectos secundarios:
náuseas, insomnio,
ardor, reacciones
cutáneas

Vareniclina



Efectos secundarios
Sueños anormales
Nauseas

Bupropion



Efectos secundarios:
Insomnio
dolor de cabeza
irritabilidad
sequedad de boca

Los medicamentos ayudan a cuidar tu salud



La **adherencia al tratamiento**

(**farmacológico y no farmacológico**)

ayuda a **controlar** tu enfermedad, a **prevenir** el riesgo de recaídas y complicaciones, así como a **mejorar** tu calidad de vida.





GRACIAS

“Dime y lo olvido; enséñame y lo recuerdo;
involúcrame y lo aprendo”

Benjamin Franklin