

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 30, 2025

Angina estable: ¿cuáles son las opciones de tratamiento?

Si tienes angina estable, sientes dolor y malestar cuando el músculo cardíaco necesita trabajar más de lo habitual (por ejemplo, cuando estás físicamente activo). Esto se debe a que los vasos sanguíneos que conducen al músculo cardíaco se estrechan, por lo que el corazón no recibe suficiente oxígeno. Para leer más sobre las causas y los síntomas de la angina estable, consulte el prospecto *Angina estable: ¿qué es?*

Es posible que te preocupe cómo la angina afectará tu vida y lo que te sucederá. Sin embargo, existen buenos tratamientos que pueden controlar los ataques de angina de pecho y ayudarte a mantenerte activo.

Es posible que escuches a tu médico llamar a la angina estable "cardiopatía isquémica estable".

Es probable que necesite tomar algunos tipos de medicamentos. Los objetivos del tratamiento son:

- prevenir las complicaciones de las enfermedades cardíacas, como los ataques cardíacos
- aliviar las molestias y el dolor causados por la angina de pecho
- Mejorar tu calidad de vida.

También hay cosas que puede hacer para mejorar sus posibilidades de mantenerse saludable.

Medicamentos para el dolor de angina

El trinitrato de glicerilo (TNG) es una pastilla que se coloca debajo de la lengua. Puede hacer que el dolor de un ataque de angina desaparezca rápidamente, en unos pocos minutos. Ensancha los vasos sanguíneos, permitiendo que fluya más sangre para que el corazón reciba el oxígeno que necesita.

Angina estable: ¿cuáles son las opciones de tratamiento?

Puedes llevar TNG contigo para que esté listo para llevarlo si tienes un ataque de angina de pecho. También puedes usarlo justo antes de hacer algo que pueda provocar un ataque, como salir a caminar.

El TNG también ensancha los vasos sanguíneos del cerebro. Esto puede causar un dolor de cabeza punzante que comienza poco después de tomarlo.

Si sigue teniendo molestias o dolor en el pecho después de tomar tres dosis de TNG durante 15 minutos, busque ayuda médica de inmediato. Podrías estar sufriendo un ataque al corazón.

Cosas que puedes hacer para ayudarte a ti mismo

Si tiene angina de pecho, hay muchas cosas que puede hacer para reducir el riesgo de sufrir un ataque cardíaco o un derrame cerebral. Hacer estas cosas también puede significar que tendrá menos ataques de angina.

- Si fuma, pida ayuda para dejar de hacerlo. Su médico puede aconsejarle sobre formas de dejar de fumar. Fumar hace que las arterias sean más estrechas.
- Mantenga un peso saludable. Esto podría implicar cambiar su dieta para incluir más frutas y verduras frescas y menos alimentos procesados, grasos o azucarados.
- Realice ejercicio suave con regularidad, pero hable primero con su médico.
- Trate de limitar la cantidad de alcohol que bebe.
- Trata de reconocer y evitar las cosas que te causan estrés.

Para obtener más información, consulte el prospecto *Angina estable: qué puede hacer para ayudarse a sí mismo*.

Medicamentos para prevenir un ataque cardíaco

Si tiene angina de pecho, su probabilidad de sufrir un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular es mayor de lo normal. El médico podría sugerir tratamientos para reducir el riesgo. Es probable que le sugiera medicamentos para:

- Evitar que la sangre se coagule con demasiada facilidad
- reducir el colesterol, y
- Controlar su presión arterial.

Medicamentos para ayudar a prevenir los coágulos de sangre

El médico podría sugerirte que tomes una dosis baja de aspirina para reducir la probabilidad de sufrir un ataque cardíaco. La aspirina hace que la sangre sea "más delgada", por lo que es menos probable que se forme un coágulo de sangre que podría obstruir las arterias.

Pero la aspirina puede causar úlceras o sangrado en el estómago en algunas personas. Si la aspirina no es adecuada para ti (por ejemplo, si has tenido una úlcera estomacal antes), es posible que puedas tomar un medicamento similar, llamado clopidogrel.

Angina estable: ¿cuáles son las opciones de tratamiento?

Medicamentos para bajar el colesterol

Los medicamentos llamados estatinas pueden reducir el colesterol, lo que puede ayudar a protegerlo de sufrir un ataque cardíaco o un derrame cerebral. Tomar estatinas puede provocar efectos secundarios en algunas personas, como daño hepático, dolor muscular y daño muscular, y daño renal. Es posible que necesite análisis de sangre para verificar que su hígado y riñones estén funcionando correctamente.

Medicamentos para bajar la presión arterial

Los medicamentos llamados inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) pueden ayudar a protegerlo de un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular al reducir la presión arterial. Pueden causar efectos secundarios, como tos seca. Si no puedes tomar un inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina 2, el médico puede sugerirte un medicamento similar llamado bloqueador de los receptores de angiotensina 2 (ARAI).

Medicamentos para prevenir los ataques de angina de pecho

Si la angina de pecho le resulta problemática, su médico puede sugerirle que tome medicamentos para reducir la cantidad de ataques que sufre. Si la angina de pecho le molesta mucho, es posible que su médico le sugiera que tome más de uno de estos medicamentos.

Los betabloqueantes son el primer tipo de medicamento que la mayoría de los médicos recomiendan para controlar la angina de pecho. Los betabloqueantes también reducen las probabilidades de sufrir un ataque cardíaco o un derrame cerebral.

Pueden causar efectos secundarios, como sensación de cansancio y mareo al ponerse de pie, y manos y pies fríos. Si eres hombre y tienes problemas de erección, los betabloqueantes a veces pueden empeorarlos. Los betabloqueantes no suelen recomendarse para las personas que tienen asma, ya que pueden empeorar los síntomas.

Si no puedes tomar un betabloqueante, o si tu médico cree que necesitas medicación adicional, podría sugerirte que tomes un **bloqueador de los canales de calcio**. Estos medicamentos pueden reducir las probabilidades de sufrir un ataque cardíaco o un derrame cerebral. Los posibles efectos secundarios incluyen enrojecimiento, tobillos hinchados, mareos al ponerse de pie rápidamente y presión arterial baja.

Los nitratos de acción prolongada son medicamentos que ayudan a ensanchar los vasos sanguíneos. Vienen en forma de tabletas o como ungüento que se frota sobre la piel. Pero su cuerpo puede acostumbrarse a los nitratos de acción prolongada, lo que significa que dejan de funcionar tan bien. Para evitar esto, toma nitratos solo en ciertos momentos.

En algunas personas, los **nitratos** de acción prolongada pueden causar dolores de cabeza, mareos y desmayos, y piel enrojecida o enrojecida. Estos medicamentos generalmente se ofrecen a las personas que no pueden tomar otros medicamentos que previenen los ataques de angina de pecho, o como medicamentos adicionales para personas con síntomas más graves.

Otros tratamientos

Si no puedes tomar los tratamientos habituales para la angina de pecho, hay otros medicamentos más nuevos que podrías probar. Pero no sabemos tanto sobre qué tan bien funcionan estos medicamentos más nuevos o sobre sus posibles efectos secundarios.

Los procedimientos quirúrgicos, como la angioplastia coronaria o la derivación de la arteria coronaria, generalmente solo se recomiendan para personas con angina estable cuyos síntomas son muy graves, personas cuyos síntomas de angina no se controlan con medicamentos y personas con alto riesgo de sufrir un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

