

Cómo Elegir Sabiamente®

Una iniciativa de la Fundación ABIM

ConsumerReportsHealth



AMERICAN SOCIETY OF
NUCLEAR CARDIOLOGY



Pruebas después de procedimientos cardíacos Cuándo necesita una prueba de esfuerzo nuclear y cuándo no

Si le han hecho una cirugía de derivación (*bypass*) o le han puesto un tubo artificial (*stent*) para abrir una arteria obstruida en el corazón, es posible que se pregunte si necesita una prueba de esfuerzo nuclear para ver qué tan bien funciona su tratamiento. Esta prueba toma fotografías del corazón mientras se le somete a esfuerzo. La prueba usa una pequeña cantidad de una sustancia radioactiva.

Pero si usted no tiene síntomas de enfermedad cardíaca, por lo general, no necesita estas pruebas en los primeros años después de su procedimiento. A continuación se da la razón:

Rara vez la prueba muestra un problema, a menos que usted tenga síntomas.

El dolor de pecho y otros síntomas de enfermedad cardíaca pueden regresar después de una cirugía de *bypass* o de la colocación de un *stent*. Si eso sucede, una prueba de esfuerzo nuclear puede mostrar si el área está obstruida otra vez o si hay una nueva obstrucción. La prueba también puede ayudarles a usted y a su médico a decidir si necesita medicina adicional u otro procedimiento.

Pero muchas personas se hacen la prueba cada año, incluso si no tienen síntomas. Si no tiene síntomas, las pruebas rara vez detectan un problema. Los síntomas reales son el mejor indicio de un problema cardíaco recurrente.



Las pruebas tienen riesgos.

Por lo general, la prueba es muy segura, y puede realizarse con poca radiación. Pero es posible que la prueba muestre un resultado positivo falso en las personas que no tienen síntomas. Esto puede causar preocupación y estrés. Y puede conducir a más pruebas innecesarias, como una angiografía coronaria. Esta prueba lo expone a riesgos y a radiación adicionales.

Finalmente, las pruebas pueden provocar que se le realice otro procedimiento cardíaco. Cada procedimiento tiene riesgos. Y si usted no presenta síntomas, que se le realicen más procedimientos no ha demostrado ayudar a prevenir otro ataque cardíaco o a que vaya a vivir más tiempo.

Las pruebas pueden costar mucho.

Una prueba de esfuerzo nuclear cuesta más de \$600, según HealthcareBlueBook.com. Y un resultado positivo falso puede conducir a más costos. Una angiografía coronaria cuesta más de \$1,000 y un procedimiento cardíaco cuesta más de \$10,000. La prueba sí le da a su médico información si usted tiene síntomas. Pero si no los tiene, ¿por qué desperdiciar dinero? La prueba debería usarse solo cuando le ayude a usted y a su médico a controlar su enfermedad.

¿Cuándo una prueba de esfuerzo nuclear es una buena idea después de un procedimiento cardíaco?

Podría necesitar la prueba si sus síntomas regresan o empeoran. Esto incluye síntomas como dolor en el pecho, falta de aliento, sensación de fatiga o tener dificultades para subir escaleras.

Si no tiene síntomas, es posible que aún necesite una prueba de imágenes si:

- Han pasado más de cinco años desde su cirugía de bypass.
- Han pasado más de dos años desde su procedimiento de colocación de un stent.
- Tiene obstrucciones que no se trataron durante su primer procedimiento cardíaco.
- Tiene diabetes o enfermedad cardíaca agresiva.

Este informe es para que lo use usted cuando hable con su proveedor de atención médica. No debe usarse en vez de consejos o tratamientos médicos. Use este informe a su propio riesgo.

©2012 Consumer Reports. Elaborado en cooperación con la Sociedad Estadounidense de Cardiología Nuclear. Para obtener más información acerca de las fuentes usadas en este informe y los términos y condiciones de uso, visite ConsumerHealthChoices.org/about-us/.

Consejo de Consumer Reports

Programas de rehabilitación cardíaca—para ayudarle a recuperarse después de un procedimiento cardíaco

Un programa de rehabilitación cardíaca puede ayudar a fortalecerle el corazón y acelerar su recuperación. Puede hacer que se reincorpore más pronto a sus actividades normales y reducir su riesgo de un futuro ataque cardíaco.



Para entrar a un programa, necesita la aprobación de su médico. Si le interesa, dígame a su médico o enfermera.

Busque un programa que esté:

- **Acreditado** por la Asociación Estadounidense de Rehabilitación Cardiovascular y Pulmonar.
- **Cerca de su hogar.** Si no hay un programa cerca de usted, pregunte si puede asistir al programa con menos frecuencia o que lo atiendan en su casa.

Busque un programa que incluya los siguientes servicios:

- **Una evaluación completa antes de empezar,** incluyendo una evaluación de sus hábitos actuales de alimentación y ejercicio, una prueba de esfuerzo y nuevas pruebas de su presión arterial, nivel de azúcar en la sangre y niveles de colesterol.
- **Revisión regular de sus medicinas.** Su médico de rehabilitación debería colaborar con su cardiólogo cuando necesite cambiar una medicina.
- **Un programa de ejercicio** que esté creado para sus necesidades y que un profesional de atención médica supervise.
- **Un plan de alimentación/nutrición.** Un dietista o nutricionista debería ayudarle a desarrollar un plan de alimentación que pueda seguir, con alimentos que le gusten. El plan debería estar basado en sus factores de riesgo, como hipertensión o diabetes.
- **Un administrador de casos** que supervise toda su atención médica y que le informe a su cardiólogo acerca de su progreso.