



## Editorial

## Cardiopatía isquémica estable: un reto para el cardiólogo actual



### Stable coronary artery disease: a challenge for the current cardiologist

En este número monográfico de CARDIOCORE, se plantea el abordaje de la cardiopatía isquémica estable como tema principal de discusión. Se incluyen cuatro artículos de revisión realizados por expertos en la materia, que se presentan de manera intuitiva en el formato de preguntas y respuestas.

Si bien la incidencia de la cardiopatía isquémica estable es difícil de determinar, las últimas guías de la Sociedad Europea de Cardiología estiman la incidencia de *angina pectoris* en un 1% en varones entre 45-65 años y es algo mayor en mujeres menores de 65 años. No obstante, se considera que se trata de una de las afecciones cardiovasculares más frecuentes.

El importante desarrollo acaecido en las técnicas de imagen no invasivas en los últimos años, ha tenido un papel fundamental en el conocimiento y modificación de la historia natural de esta patología. Es por esto que en este número de Cardiocre, Martín M et al.<sup>1</sup> desarrollan un artículo específico acerca del abordaje no invasivo de la cardiopatía isquémica estable, exponiendo las principales pruebas no invasivas empleadas para el diagnóstico y estratificación, y discriminando de manera concisa el escenario clínico más adecuado para cada una de ellas, así como su eficacia y rentabilidad diagnóstica.

El adecuado control de los factores de riesgo cardiovascular es uno de los principales pilares en los que debe descasar la aproximación terapéutica a la cardiopatía isquémica estable. La diabetes mellitus es un factor que incrementa significativamente el riesgo de progresión de la enfermedad y el desarrollo de nuevos eventos, y que condiciona el pronóstico de estos pacientes. Por ello, De la Hera et al.<sup>2</sup> abordan en un artículo específico de este monográfico, aspectos como el diagnóstico precoz, la prevención secundaria diferenciada y los fármacos hipoglucemiantes específicos, que constituyen algunas de las principales líneas actuales para modular el riesgo cardiovas-

cular de los pacientes diabéticos en el seno de la enfermedad coronaria estable.

La estrategia en el manejo terapéutico de pacientes con enfermedad coronaria estable comienza con la optimización del tratamiento médico óptimo. Si bien los objetivos del tratamiento farmacológico de los pacientes con cardiopatía isquémica crónica son el alivio de los síntomas anginosos y la prevención de eventos cardiovasculares, existe controversia relativa a las implicaciones pronósticas de la implementación del tratamiento de revascularización en función de la identificación de pacientes de mayor riesgo potencial. En este sentido Fácila L et al.<sup>3</sup>, actualizan, en un artículo específico de este número, las novedades de los principales tratamientos médicos ya conocidos, así como la exposición de las nuevas alternativas terapéuticas disponibles o en fase de desarrollo.

Finalmente, la controversia actual existente acerca del papel de los diferentes procedimientos de revascularización como complemento al tratamiento médico óptimo en el tratamiento de la enfermedad coronaria estable es desarrollado de manera específica por Avanzas P et al.<sup>4</sup>.

Por todo lo expuesto, este monográfico de CARDIOCORE pretende arrojar un poco más de luz en los aspectos diagnósticos, pronósticos y de estratificación del riesgo, así como del manejo y optimización terapéuticos, de una patología de especial relevancia en nuestros días como es la enfermedad coronaria estable.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Martín M, Florez P, Moris C. Abordaje diagnóstico no invasivo y estratificación del riesgo de la cardiopatía isquémica estable. *Cardiocre*. 2018;53:93-6.

2. Rozado J, Alperí A, de la Hera JM. Impacto de la diabetes en la cardiopatía isquémica estable: ¿podemos modularlo? *Cardiocre*. 2018;53:97-100.
3. Facila L, Urrutia V, Morell S. Novedades en el tratamiento médico de la Cardiopatía isquémica estable. *Cardiocre*. 2018;53:101-5.
4. Alperí A, Avanzas P, Pascual I, et al. Abordaje terapéutico de la cardiopatía isquémica estable: tratamiento médico versus revascularización coronaria. *Cardiocre*. 2018:106-9.

Isaac Pascual<sup>a,\*</sup>, Nieves Romero-Rodríguez<sup>b</sup>,  
Eduardo Arana-Rueda<sup>b</sup>,

Encarnación Gutierrez-Carretero<sup>c</sup> y Antonio J. Muñoz-García<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Área del Corazón. Hospital Universitario Central de Asturias,  
Oviedo, España

<sup>b</sup> Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío,  
Sevilla, España

<sup>c</sup> Servicio de Cirugía Cardiovascular. Hospital Universitario Virgen  
del Rocío, Sevilla, España

<sup>d</sup> Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen de la  
Victoria, Málaga, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [ipascua@live.com](mailto:ipascua@live.com) (I. Pascual).  
1889-898X/© 2018 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en  
nombre de SAC.

<https://doi.org/10.1016/j.carcor.2018.06.001>