



# ¿Se le ha diagnosticado SCAD?

## Disección espontánea de la arteria coronaria

SCAD es una condición cardíaca subdiagnosticado que no se puede predecir o Prevenido - todavía. Afecta a las personas con pocos o ninguno de los factores de riesgo normales para la enfermedad cardíaca. Un desgarro o un moretón se desarrolla en una arteria coronaria dando como resultado un bloqueo que impide el flujo sanguíneo normal.

SCAD afecta a personas jóvenes y en forma, sin factores de riesgo cardíaco.

### ¿Por qué yo?

Si usted ha sido diagnosticado con SCAD puede sentirse aislado, asustado y confundido. Es probable que tenga muchas preguntas sobre SCAD, empezando por “¿por qué me ha pasado esto?” Otras preguntas sobre tratamientos, medicamentos, ejercicio, rehabilitación cardíaca, problemas psicológicos y más.

Beat SCAD está aquí para ayudar! Algunas preguntas no pueden ser respondidas todavía, por eso la investigación actual es tan importante, pero Beat SCAD tiene como objetivo proporcionarle la información actual y el apoyo esencial..

### Entendiendo SCAD

Puede encontrar información sobre SCAD en los sitios web de Beat SCAD y Leicester Cardiovascular Biomedical Research Unit, así como la Comunidad SCAD de Rare Connect (ver más información).

El Dr. David Adlam, que dirige el proyecto de investigación del Reino Unido, ofrece algunas ideas sobre SCAD en este video: [bit.ly/1UlfTYB](https://bit.ly/1UlfTYB).

### Obtener ayuda

La recuperación de cualquier evento traumático puede ser difícil, pero como paciente de una enfermedad rara puede darse cuenta que sabe más de ella que los profesionales médicos que lo tratan. La conciencia de SCAD está aumentando, pero los pacientes tienen diferentes experiencias por lo que es importante encontrar el mejor apoyo.

### Apoyo de los compañeros

Hablar con otros pacientes de SCAD puede ayudar a disminuir los sentimientos de aislamiento, proporcionar apoyo de las personas que han estado allí y sugerencias sobre cómo lidiar con los sentimientos y emociones que vienen con el diagnóstico de una enfermedad rara.

En la conferencia de Beat SCAD de 2015, Sally Bee, que tenía un SCAD desde hace más de 10 años, ofreció algunos consejos para pacientes recién diagnosticados. Vea el video aquí: [bit.ly/1PkGdkQ](https://bit.ly/1PkGdkQ).

### Apoyo profesional

Los pacientes de SCAD pueden sufrir trastorno de estrés postraumático (TEPT), depresión u otros problemas de salud mental. Es importante buscar ayuda profesional cuanto antes en su centro de salud, médico de familia o cardiólogo.

### Tratamiento y medicación

Dependiendo de la gravedad del SCAD y del daño cardíaco, los tratamientos y la medicación pueden variar, pero pueden incluir:

- Control conservador con medicamentos como aspirina, estatina, pastillas para la presión arterial y betabloqueantes. Este es el tratamiento preferido cuando es posible.

- Intervención quirúrgica, como la inserción de stents o cirugía de derivación coronaria. Actualmente no existe evidencia acerca de cuan idónea es la medicación normalmente prescrita a los pacientes cardíacos para los pacientes que sufren SCAD. Los pacientes son todos diferentes y los medicamentos deben adaptarse a las personas.

### Ejercicio y rehabilitación cardíaca

Regresar a actividades físicas normales es una parte importante de la recuperación física y psicológica de un ataque cardíaco SCAD. Por lo tanto, es muy recomendable la rehabilitación cardíaca como parte de un programa adecuadamente adaptado a la edad y el estado físico de los supervivientes de SCAD.

Beat SCAD cree que las sesiones de rehabilitación cardíaca son invaluable ya que le ayudan a volver a ejercitar y entender hasta dónde puede presionar a su cuerpo en un ambiente seguro y de apoyo.

## Más información

#### Beat SCAD

[www.beatscad.org.uk](http://www.beatscad.org.uk)  
[contactus@beatscad.org.uk](mailto:contactus@beatscad.org.uk)  
Youtube: [bit.ly/1TXhiLV](https://bit.ly/1TXhiLV)

#### Leicester Cardiovascular Biomedical Research Centre

[scad.lcbru.le.ac.uk](http://scad.lcbru.le.ac.uk)

---

Volunteers translated this information for us in 2017. Some information may have changed since then so please ask healthcare professionals to check up-to-date clinical guidelines, including the [2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation](#)