Antes de viajar: lo que hay que preparar

¿Qué hay que preparar antes de volar?

Habla con tu cardiólogo si el viaje llega poco después de un infarto, una operación o un marcapasos. Lleva la medicación en el equipaje de mano con tus papeles; el resto depende de lo que necesites.

1 Habla con tu cardiólogo

Si el viaje llega poco después de un infarto, una operación o un marcapasos, o si te ahogas con poco esfuerzo. Pregúntale qué plazo te corresponde y si necesitas oxígeno o medias.

2 Avisa a la compañía y mira tu seguro

Cada compañía tiene sus normas y puede pedir un formulario médico (MEDIF). Comprueba que tu seguro de viaje cubre tu enfermedad del corazón, sobre todo fuera de la Unión Europea.

3 Pide asistencia si la necesitas

Silla de ruedas, ayuda con el equipaje o con el embarque: en la Unión Europea es un derecho. Pídela al reservar o al menos 48 horas antes del vuelo.

4 Prepara los papeles

Tu informe, la lista de medicamentos por su nombre genérico, un electrocardiograma reciente y la tarjeta del marcapasos o del desfibrilador.

5 Prepara la medicación

En el equipaje de mano, con la de todo el viaje y unos días de sobra.

Guía europea de síndromes coronarios agudos (2023); documento británico (2010); Reglamento europeo 1107/2006, sobre los derechos de las personas con movilidad reducida en el transporte aéreo; guía de los CDC de Estados Unidos para viajeros con enfermedades crónicas (2026).

La medicación, toda en el equipaje de mano, nunca en la maleta facturada: si la maleta se pierde o se retrasa, te quedas sin ella. Llévala en su envase, con la de todo el viaje y unos días de sobra por si hay retrasos, como aconsejan la guía europea de insuficiencia cardiaca de 2026 y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC).

Según Aena, los medicamentos líquidos que vayas a usar durante el viaje, a la ida, en la estancia y a la vuelta, no tienen el límite de 100 ml del equipaje de mano. Conviene llevar la receta. Si llevas jeringas, por ejemplo de heparina, necesitas un justificante médico. Si viajas fuera de la Unión Europea, consulta antes las normas de entrada de medicamentos del país.

La nitroglicerina, en espray o en comprimidos, va en el bolsillo o en el bolso, a mano durante el vuelo. El dabigatrán, siempre en su blíster o en su frasco, porque la humedad lo estropea.

Para el dolor o la fiebre del viaje, lleva paracetamol. Los antiinflamatorios como el ibuprofeno no se toman por tu cuenta si tomas un anticoagulante, porque aumentan el riesgo de sangrado, según la guía práctica europea de 2021. Tampoco si tienes insuficiencia cardiaca: retienen líquido y la guía europea de 2026 los desaconseja.

Cómo tomar los anticoagulantes si cambias de hora. Acenocumarol: artículo de CardioTeca sobre el acenocumarol; anticoagulantes de

acción directa: guía práctica europea de 2021 (regla de la dosis olvidada); el resto de medicamentos: guía de los CDC (2026).

Medicamento	Cómo ajustarlo	Lo que no hay que hacer
Acenocumarol	Deja 24 horas entre una toma y la siguiente, aunque cambie la hora del reloj	Tomar dos dosis juntas
Apixabán o dabigatrán (dos tomas al día)	Mantén unas 12 horas entre tomas; si se te pasa la hora, tienes 6 horas de margen	Tomar dos dosis juntas para compensar
Rivaroxabán o edoxabán (una toma al día)	Mantén unas 24 horas entre tomas; si se te pasa la hora, tienes 12 horas de margen	Tomar dos dosis juntas para compensar
El resto de tus medicamentos	Pregunta antes a tu médico o farmacéutico cómo pasarlos a la hora del destino	Dejar de tomarlos por el cambio de hora

⚠️ Cuándo pedir ayuda

Si en el avión notas dolor u opresión en el pecho, siéntate y avisa a la tripulación enseguida. Si tienes nitroglicerina pautada, toma una dosis. Si a los 5 minutos no ha cedido, la tripulación tiene que saberlo para pedir ayuda médica; en tierra, llama al 112 o al número de emergencias de tu país.

Si en el avión te falta el aire y no se pasa sentado, te desmayas o notas palpitaciones con mareo, avisa a la tripulación.

Si el desfibrilador te da una descarga, díselo a la tripulación si estás a bordo y a tu unidad de arritmias en cuanto puedas.

Si en los días o semanas siguientes se te hincha una pierna y está dolorosa o caliente, consulta ese mismo día: puede ser una trombosis. El riesgo dura hasta 8 semanas después de un vuelo largo.

Si te falta el aire de golpe, te duele el pecho al respirar o toses sangre, llama al 112 o al número de emergencias de tu país: puede ser una embolia pulmonar.

Hoja del artículo «Viajar en avión con problemas de corazón: marcapasos, después de un infarto, medicación y trombosis» del ESPACIO Salud Cardiovascular de CardioTeca: cardioteca.com/salud/vida-diaria/9196-viajar-en-avion-con-marcapasos-infarto-trombosis.html
Dr. Ramón Bover, cardiólogo · noviembre de 2026 · Esta hoja no sustituye a la consulta con tu médico.