

Después de un infarto: tus medicamentos y la doble antiagregación

Al salir del hospital tras un infarto o una angina inestable (lo que los médicos llaman síndrome coronario agudo), con stent o sin él.

PARA QUÉ SIRVE CADA MEDICAMENTO

Medicamento	Para qué sirve	Lo que tienes que saber
El ácido acetilsalicílico (aspirina), de 75 a 100 mg	Frena las plaquetas, las células de la sangre que forman el primer tapón de un coágulo.	De por vida, salvo que tu cardiólogo lo cambie por otro antiagregante.
El clopidogrel, el ticagrelor o el prasugrel	Junto con el ácido acetilsalicílico, evita que el stent o la arteria se tapen con un coágulo, a costa de sangrar con más facilidad.	Es la doble antiagregación: en general, 12 meses. El informe del alta dice hasta qué día.
Una estatina a dosis alta, como la atorvastatina o la rosuvastatina	Baja el colesterol LDL y frena las placas de las arterias.	De por vida. El colesterol LDL debe bajar de 55 mg/dL y a la mitad o menos del que tenías: a las 4-6 semanas, un análisis.
Un betabloqueante (bisoprolol, carvedilol, metoprolol o nebivolol)	Frena el corazón y lo protege, sobre todo si ha quedado débil.	Tu cardiólogo decide cuánto tiempo, según cómo bombee tu corazón.
Un medicamento como el enalapril, el ramipril, el losartán o el valsartán	Protege el corazón y el riñón y baja la tensión arterial.	Sobre todo si el corazón ha quedado débil o tienes diabetes, tensión alta o una enfermedad del riñón.
La eplerenona o la espironolactona	Protege el corazón cuando ha quedado débil y hay insuficiencia cardíaca o diabetes.	Necesita análisis del potasio cuando te diga tu médico.
Un protector de estómago, como el pantoprazol	Reduce el riesgo de sangrar del estómago mientras tomas los dos antiagregantes, si ese riesgo es alto.	Con el clopidogrel, ni omeprazol ni esomeprazol: le restan efecto.
La nitroglicerina debajo de la lengua	Quita la angina de pecho cuando aparece.	Llévala siempre encima y mira la caducidad.

No todo el mundo los toma todos: tu médico te dirá cuáles son los tuyos. Aquí van por su nombre genérico, no por la marca.

No dejes ninguno de los dos antiagregantes por tu cuenta, tampoco antes del dentista, de una prueba o de una operación: avisa de que los tomas y deja que lo decidan tu cardiólogo y quien te va a atender. Según la guía europea de cirugía no cardíaca de 2022, dejar la doble antiagregación antes de tiempo es lo que más aumenta el riesgo de que un stent reciente se tape con un coágulo.

PARA QUÉ LO APUNTE TU MÉDICO

	Lo que te ha dicho tu médico
Tu segundo antiagregante y hasta qué día	
El análisis del colesterol y la revisión con tu cardiólogo	
Dónde y cuándo empieza tu rehabilitación cardíaca	

CÓMO TOMARLOS

El clopidogrel, el ticagrelor y el prasugrel, todos los días a la misma hora, con o sin comida. El comprimido de prasugrel se traga entero; el de ticagrelor se puede triturar y tomar en medio vaso de agua si cuesta tragarlo. Pide la receta antes de que se acabe la caja, para no quedarte ningún día sin ellos. Con el ticagrelor puede faltarte un poco el aire: suele ser leve y pasar sola; díselo a tu médico, sin dejarlo.

OTROS MEDICAMENTOS Y EL EMBARAZO

Para el dolor o la fiebre, el paracetamol. Nada de antiinflamatorios por tu cuenta, como el ibuprofeno, el naproxeno o el diclofenaco: aumentan el riesgo de sangrar. Antes de tomar cualquier medicamento, planta o suplemento, di que tomas antiagregantes. Si puedes quedarte embarazada, habla con tu cardiólogo antes de buscar un embarazo, y díselo enseguida si te quedas embarazada o das el pecho: varios de estos medicamentos no se deben tomar en el embarazo.

SI OLVIDAS UNA DOSIS

Medicamento	Si olvidas una dosis
Ácido acetilsalicílico, una vez al día	No tomes dos juntas: sigue con la siguiente a su hora.
Clopidogrel, una vez al día	Antes de 12 horas desde tu hora de siempre, tómala en cuanto te acuerdes; después, sáltatela y toma la siguiente a su hora.
Ticagrelor, dos veces al día, cada 12 horas	No tomes la olvidada: toma solo la siguiente a su hora.
Prasugrel, una vez al día	Tómala cuando te acuerdes; si se te ha olvidado un día entero, sigue al día siguiente con tu dosis de siempre.

Nunca tomes una dosis doble para compensar. Si tomas más de la cuenta, consulta con tu médico.

CUÁNDO PEDIR AYUDA

- 1

Dolor u opresión en el pecho. Para, siéntate y mira la hora. Si tienes nitroglicerina pautada, tómala debajo de la lengua. Si a los 5 minutos el dolor no ha cedido, llama al 112 (o al número de emergencias de tu país): puede ser que el stent o la arteria se hayan tapado. Mientras llega la ayuda, puedes tomar otra dosis cada 5 a 10 minutos si el dolor sigue y no estás mareado, hasta 3 en total, salvo que te digan otra cosa. Si no tienes nitroglicerina, llama si el dolor no ha cedido tras 5 minutos de reposo.
- 2

Vómitos con sangre o como posos de café, un sangrado que no para aunque aprietes o que sale a chorro, un mareo intenso, un desmayo, sudor frío con palidez, un dolor de cabeza muy fuerte y de golpe, la cara torcida, un brazo o una pierna que no responden o dificultad para hablar: llama al 112, aunque dure poco.
- 3

Heces negras como el alquitrán, una nariz o una herida que sangran más de 15 minutos aunque aprietes, orina con coágulos o sin poder orinar, o un golpe en la cabeza aunque estés bien: ve a urgencias en ese momento, sin conducir tú; allí te dirán qué hacer con los antiagregantes.
- 4

Moratoses grandes sin golpe, orina rosa o roja, diarrea con sangre, una regla mucho más abundante, o cansancio o palidez nuevos: consulta con tu médico hoy mismo.

Por qué no se espera a la tercera dosis de nitroglicerina. Las fichas técnicas españolas de la nitroglicerina debajo de la lengua permiten repetir la dosis cada 5 a 10 minutos, hasta 3 o 4 veces según la presentación; la del spray pide atención médica inmediata si el dolor dura más de 20 minutos. Las guías norteamericanas del infarto (American College of Cardiology y American Heart Association) cambiaron esa pauta para que se llame antes, a los 5 minutos de la primera dosis si el dolor no ha mejorado. Esta hoja sigue esa pauta.

En el ESPACIO de síndrome coronario agudo de CardioTeca: www.cardioteca.com/espacio-sindrome-coronario-agudo.html
CardioTeca (www.cardioteca.com), octubre de 2026. Informa; no sustituye a tu médico. Fuentes: guía europea de síndromes coronarios agudos (2023); guías europeas de síndromes coronarios crónicos (2024) y de cirugía no cardíaca (2022); fichas técnicas y prospectos de los medicamentos citados (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios); guías norteamericanas del infarto (2004).