



Universidad Del Sureste

CLINICAS QUIRURGICAS COMPLEMENTARIAS

**CATEDRATICO: Dr. GUILLEN
HERNANDEZ EDGAR MARTIN
Alexis Fernando Cancino Dominguez**

PASIÓN POR EDUCAR

“INSUFICIENCIA CARDICA CONGETIVA”

SEMESTRE: 7

GRUPO: A

Comitán de Domínguez Chiapas a de Junio 2020.

INSUFICIENCIA CARDIACA

CONGESTIVA

La **insuficiencia cardiaca** es una enfermedad del corazón que se puede manifestar de diversas formas, cada una con sus propias características diferenciales. Por ello, cuando a una persona se le diagnostica de insuficiencia cardiaca, este término debería ir siempre acompañado de un "apellido" que nos indica el tipo concreto de insuficiencia cardiaca que padece el paciente.

Insuficiencia cardiaca izquierda: la parte izquierda del corazón (el ventrículo izquierdo) es el que ha sufrido algún daño, y por eso la insuficiencia cardiaca se denomina "izquierda". La insuficiencia cardiaca izquierda es la forma más frecuente de insuficiencia cardiaca. Sus causas más habituales son la **enfermedad de las arterias coronarias** y la **hipertensión arterial**, entre otras muchas. La enfermedad de las arterias coronarias (que son las arterias que llevan la sangre arterial, oxigenada, al músculo cardiaco) puede manifestarse de diferentes formas: cardiopatía isquémica (es un término general que indica que el flujo de sangre que le llega al corazón es insuficiente), angina de pecho (dolor del corazón porque no le llega suficiente sangre), infarto de miocardio (muerte de una parte del corazón). Si el ventrículo izquierdo no bombea bien la sangre ésta se acumula en los pulmones, produciendo en el paciente una sensación de ahogo, de que cuesta trabajo respirar; este es el síntoma más frecuente de la insuficiencia cardiaca y se denomina "disnea".

Insuficiencia cardiaca derecha: en este caso la parte del corazón que está dañada, y que produce la insuficiencia cardiaca, es la derecha (ventrículo derecho). Es menos frecuente que la insuficiencia cardiaca izquierda. Como el corazón derecho no bombea bien la sangre esta se acumula en las venas de nuestro cuerpo, y de allá se filtra en ocasiones hacia la piel. Por ello el hígado aumenta de tamaño (lo que se denomina "**hepatomegalia**", pues tiene muchas venas en su interior), las venas del cuello se hacen más prominentes (por eso el médico le mira el cuello, para ver si las venas están hinchadas), y las piernas se hinchan (al presionar con el dedo en la pierna la piel se hunde y deja una marca, lo que se conoce como "edemas" en las piernas). La insuficiencia cardiaca derecha puede estar producida por un daño directo del ventrículo derecho (por ejemplo, si se produce un infarto de miocardio en este ventrículo), o más frecuentemente por la presencia de hipertensión pulmonar.

Con el tiempo, la insuficiencia cardíaca congestiva sistólica, o insuficiencia cardíaca (IC), puede causar la disfunción de otros órganos debido a un bombeo ineficiente.

En este artículo describimos el progreso de la IC con el tiempo y explicamos cuál es el pronóstico para las personas que padecen esta afección. Además, examinamos las causas, los síntomas y las opciones de tratamiento.

El proceso que conduce a la insuficiencia cardíaca se inicia con un acontecimiento que supone una agresión para el miocardio. Este acontecimiento, que en numerosas ocasiones no se puede definir con exactitud en el tiempo, puede ser de cuatro tipos:

- 1. Una sobrecarga de presión. Ejemplos tipo de esta situación son la hipertensión arterial o la estenosis aórtica. En estos casos el miocardio inicialmente es normal, esto es, no existe un problema intrínseco de contractilidad; pero este miocardio normal debe enfrentarse a una carga superior a la habitual. Tras un periodo de tiempo variable esta situación puede conducir a la insuficiencia cardíaca.
- 2. Una sobrecarga de volumen. Las regurgitaciones valvulares (insuficiencia mitral o aórtica), así como los cortocircuitos izquierda-derecha, constituyen ejemplos de esta situación en la que nuevamente el miocardio es normal al inicio.
- 3. Una pérdida localizada de miocitos. El infarto de miocardio, una de las causas más frecuentes de insuficiencia cardíaca, constituye el ejemplo más claro de esta situación. Aquí coexiste una parte del miocardio, la necrosada, cuya función se pierde por completo, con otra parte, el miocardio sano, que debe someterse a una sobrecarga para intentar suplir la contribución de la zona ausente. El resultado es que la función de las cámaras ventriculares se encuentra deprimida en mayor o menor medida, dependiendo de la cuantía de ambas zonas.
- 4. Una disminución generalizada de la contractilidad. Esto es lo que sucede en las miocardiopatías dilatadas de diverso origen. Aquí la función de la cámara es anormal como consecuencia de una anormal contractilidad del miocardio que la forma, sin que existan zonas normofuncionantes.

Cambios en el estilo de vida deje de hacerlo. • Aprenda a controlar la presión sanguínea, los niveles de colesterol y la diabetes. • Siga una dieta moderada, baja en calorías, grasas saturadas y sal. • Limite su consumo de alcohol. • Limite su consumo de líquidos. • Pésese todos los días para poder detectar una acumulación de líquido. • Comience un programa de ejercicios aeróbicos aprobado por el médico. • Realícese un estudio de detección de la apnea obstructiva del sueño (AOS), si sospecha que la padece. En los pacientes con insuficiencia cardíaca, la AOS puede agravar la enfermedad debido al esfuerzo al que se ve expuesto el corazón durante el sueño (2).

Se usan muchos medicamentos diferentes para tratar la insuficiencia cardíaca. Es posible que necesite uno o más medicamentos, según sus síntomas. Su médico le hablará sobre

estos medicamentos. Normalmente, se usan varios tipos de medicamentos para tratar la insuficiencia cardíaca: • Los que ayudan a abrir (dilatarse) las arterias y a reducir la presión arterial y, así, el corazón no tiene que hacer tanto esfuerzo para bombear la sangre al resto del cuerpo. También impiden que el corazón cicatrice mal.: IECAS (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina; por ejemplo captopril, enalapril, lisinopril, ramipril y trandolapril) y ARA II (antagonistas de los receptores de angiotensina II ; por ejemplo losartan , valsartan y candesartan). • Los que reducen la presión arterial y enlentecen los latidos cardíacos rápidos. Es posible que también ayuden a prevenir algunos problemas de ritmo cardíaco: betabloqueantes (por ejemplo metoprolol, carvedilol, bisoprolol y nebivolol).

Se usan muchos medicamentos diferentes para tratar la insuficiencia cardíaca. Es posible que necesite uno o más medicamentos, según sus síntomas. Su médico le hablará sobre estos medicamentos. Normalmente, se usan varios tipos de medicamentos para tratar la insuficiencia cardíaca: • Los que ayudan a abrir (dilatarse) las arterias y a reducir la presión arterial y, así, el corazón no tiene que hacer tanto esfuerzo para bombear la sangre al resto del cuerpo. También impiden que el corazón cicatrice mal.: IECAS (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina; por ejemplo captopril, enalapril, lisinopril, ramipril y trandolapril) y ARA II (antagonistas de los receptores de angiotensina II ; por ejemplo losartan , valsartan y candesartan). • Los que reducen la presión arterial y enlentecen los latidos cardíacos rápidos. Es posible que también ayuden a prevenir algunos problemas de ritmo cardíaco: betabloqueantes (por ejemplo metoprolol, carvedilol, bisoprolol y nebivolol).