



NOMBRE DEL DOCENTE: DR. OSCAR FABIAN  
GONZALEZ SANCHEZ.

MATERIA: PATOLOGIA DEL ADULTO.

TRABAJO: INSUFISIENCIA CARDIACA.

NOMBRE DE LA ALUMNA: NANCY CRISTEL  
MENDEZ SANCHEZ.

FECHA DE ENTREGA: A 03-07-2020

## **DEFINICION:**

La insuficiencia cardíaca es un síndrome caracterizado por la incapacidad del corazón para proveer las necesidades metabólicas del organismo o la incapacidad de realizarlo sin tener que mantener unas presiones de llenado anormalmente altas. Por tanto, no es solamente la incapacidad de bombear sangre suficiente, sino que, por los distintos mecanismos de compensación, el organismo se puede adaptar a esta nueva situación. Se compensa a corto plazo, pero a largo plazo irá generando síntomas derivados del mantenimiento de presiones de llenado anormalmente altas.

## **CLASIFICACION:**

La clasificación de la Insuficiencia Cardíaca por Capacidad Funcional, es decir según la magnitud de la disnea, es la forma universal más utilizada para cuantificar el compromiso clínico en los pacientes con insuficiencia cardíaca.

Existen otras maneras de clasificar la Insuficiencia Cardíaca, dependiendo del tipo y magnitud del compromiso clínico y hemodinámico. Vale la pena mencionar las siguientes:

- Insuficiencia Cardíaca Izquierda y Derecha: depende de si predominan los signos y síntomas de hipertensión de aurícula izquierda (congestión pulmonar) o derecha (congestión visceral). Se habla de Insuficiencia Cardíaca Global cuando hay participación equivalente.
- Insuficiencia Cardíaca Compensada o Descompensada: se refiere al grado de alteración del débito cardíaco o de la hipertensión venocapilar, que pueden determinar síntomas en condiciones basales, incluso en reposo.
- Insuficiencia Cardíaca Aguda y Crónica: se refiere al tiempo de evolución y a la velocidad de progresión de las manifestaciones de insuficiencia cardíaca, lo que se acompaña de fenómenos fisiopatológicos y clínicos propios.
- Insuficiencia cardíaca congestiva: se refiere a la presencia de signos congestivos pulmonares o viscerales. Debe distinguirse de los «estados congestivos» que se caracterizan por hipovolemia y congestión visceral, pero que pueden tener muchas causas, entre ellas la insuficiencia cardíaca.

– Insuficiencia circulatoria aguda, es la falla del sistema circulatorio con causas tan variadas como hipovolemia grave, shock séptico o falla cardíaca aguda.

## **ETIOLOGIA:**

Los estudios epidemiológicos como el Framingham pusieron en evidencia cuales eran los predisponentes para generar insuficiencia cardíaca. Los nuevos avances quirúrgicos con la caída en incidencia de la fiebre reumática han hecho descender la patología valvular como causante de insuficiencia cardíaca. Actualmente la hipertensión arterial conjuntamente con la arteriosclerosis coronaria, son las dos causas más frecuentes de insuficiencia cardíaca. Estos factores predisponentes generan disfunción ventricular; con los mecanismos de adaptación puede mantenerse asintomática. En el estudio SOLVD se demostró la puesta en marcha de mecanismos de adaptación en casos de disfunción ventricular asintomática.

## **DIAGNOSTICO:**

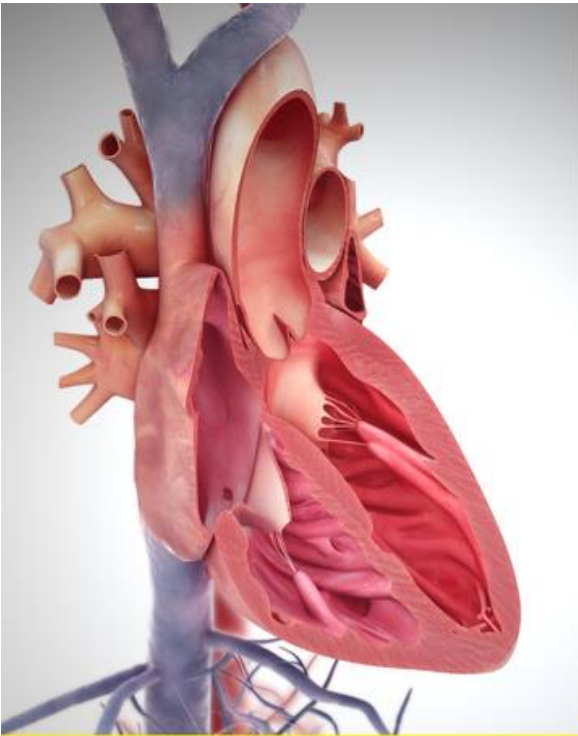
Para el clínico experimentado el diagnóstico de IC sobre todo en grados avanzados es sencillo, los antecedentes de cardiopatía previa y la clínica acompañante resultan esclarecedores. Pruebas complementarias resultan útiles para la valoración etiología, pronóstico y de seguimiento terapéutico. Existen una serie de criterios diagnósticos útiles sobre todo para valorar en orden de importancia diagnóstica los determinados síntomas o signos de IC. El diagnóstico se hace mucho más complicado en situaciones de IC ligera, en la cual, discretos grados de disnea podrían ser los síntomas de una incipiente IC. En estos casos las pruebas complementarias como la radiografía de tórax, electrocardiografía y ecocardiograma pueden revelar alteraciones funcionales que expliquen los síntomas del paciente. En casos dudosos podría ser útil la medida de presiones pulmonares o el ensayo terapéutico con diuréticos para aliviar una supuesta congestión pulmonar. Para hacer el diagnóstico de insuficiencia cardíaca se requieren dos criterios mayores o uno mayor y dos menores. Los criterios menores solo se aceptan como tales si no pueden ser atribuibles a otra etiología.

## **TRATAMIENTO:**

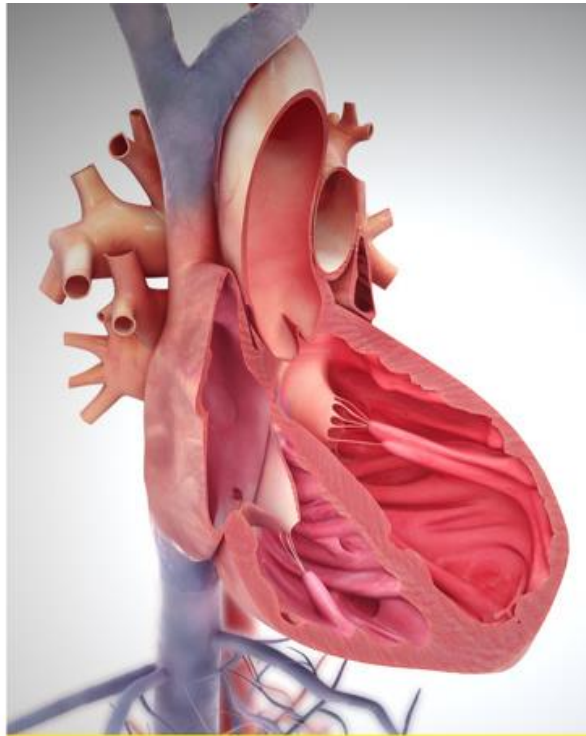
Los tratamientos incluyen comer alimentos con menos sal, limitar los fluidos y tomar medicamentos con prescripción. En algunos casos, puede ser necesario colocar un desfibrilador o un marcapasos

## COMPLICACIONES:

- Daño o **insuficiencia** renal. La **insuficiencia cardíaca** puede reducir el flujo sanguíneo a los riñones, lo que con el tiempo puede provocar una **insuficiencia** renal si no se la trata. ...
- Problemas en las válvulas **cardíacas**. ...
- Problemas del ritmo **cardíaco**. ...
- Daño hepático.



**Corazón  
sano**



**Insuficiencia  
cardíaca**