Insuficiencia Cardiaca

Clasificació

Según su Rapidez de Instauración de Síntomas

Aguda: La clínica aparece de forma súbita, en minutos u horas. Manifestaciones: EAP, Shock Cardiogénico…
Subaguda o crónica: Clínica progresiva, actuando mecanismos compensadores. Pueden existir descompensaciones.

Según Gravedad

NYHA I: No limitación física
NYHA II: Ligera limitación. Disnea con esfuerzos intensos
NYHA III: Limitación importante. Disnea con moderados esfuerzos
NYHA IV: Disnea en reposo

Valoración Inicial

Historia Clínica y EF

- Antecedentes Personales
- Tratamiento Previo
- Adherencia al Tratamiento
- Desencadenantes
- Clínica Infecciones Días Previos

PPCC

EKG: Valorar la presencia de arritmias, síndrome coronario, etc.
Rx de Tórax (PA y L): Cardiomegalia, congestión pulmonar, derrama pleural, condensaciones, edema alveolar.
Analítica: Hemograma y bioquímica. Descartar anemia e infecciones. Digoxinemia, ProBNP.
Gasometría: En IC Graves

Constantes

PA, FC, FR, T, SatO2

Signos de Inestabilidad

Observación