



Nombre del Alumno: Cesar Iván Espinosa Morales.

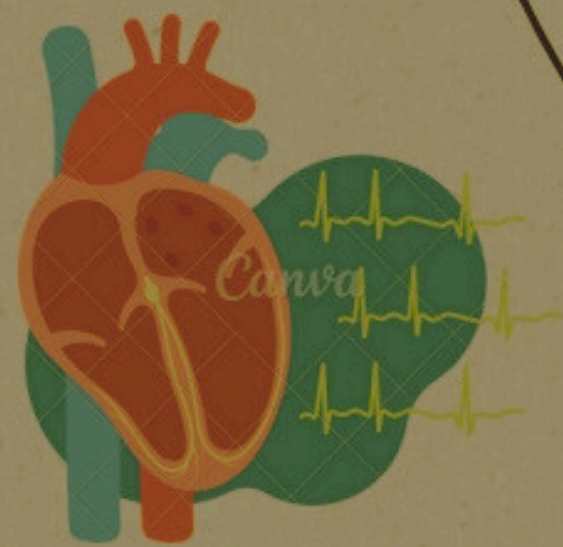
Nombre del tema: ICC

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Patología del adulto

Profesora: Felipe Antonio Morales Hernández

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA



Que es

La insuficiencia cardiaca crónica (ICC) es el motivo más frecuente de hospitalización y reingreso y representa la tercera causa de muerte cardiovascular en el anciano.

Diagnóstico

- Diagnóstico según criterios clínicos.
- Evaluación de la intensidad de los síntomas.
- Establecer patologías subyacentes y coadyuvantes.
- Identificar factores descompensadores de las exacerbaciones.

Manifestaciones clínicas

La disnea progresiva de esfuerzo, disnea paroxística nocturna y la ortopnea, que suelen indicar fallo ventricular izquierdo, o los edemas periféricos, dolor en hipocondrio derecho y ascitis, frecuentes en fallo ventricular derecho, pueden ser sustituidos por síntomas menos específicos, como la fatiga, debilidad muscular generalizada, la anorexia o el delirio.

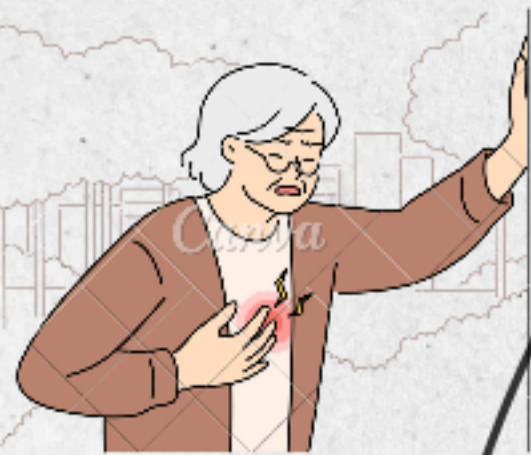
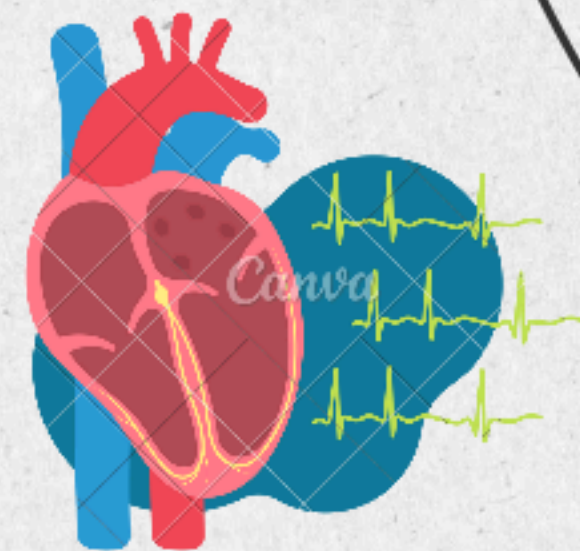
Gravedad clínica del paciente

El grado de disfunción ventricular es débil, pero la presencia de síntomas y su intensidad guardan relación con el pronóstico, especialmente si persisten tras el tratamiento.

Factores desencadenantes o agravantes

El incumplimiento terapéutico (fármacos o dieta) es responsable de hasta dos tercios de las reagudizaciones de IC crónica en pacientes ancianos.

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA



Pruebas complementarias

Electrocardiograma
Radiografía de tórax
Laboratorio
Ecografía cardíaca

Tratamiento

IECAs y ARA II.
Diuréticos.
Betabloqueantes.
Antagonistas de los receptores de aldosterona.
Digitálicos.
Otros antiarrítmicos.
Otros vasodilatadores (nitratos e hidralazina).

Insuficiencia cardíaca diastólica

La IC diastólica es un síndrome en el que existen síntomas y signos de IC en ausencia de valvulopatía severa y enfermedad pulmonar, con fracción de eyección conservada (> 45%) y alteraciones en la relajación, llenado, distensibilidad o rigidez ventricular diastólica.

Cuidados paliativos de pacientes en estadios terminales de IC

Optimizar el tratamiento y objetivar la ausencia de causas subyacentes o desencadenantes que puedan ser corregidas mediante terapias médicas o quirúrgicas.

Tratamiento multidisciplinar

Comunicación entre las distintas partes interesadas, por lo que es aconsejable una coordinación eficaz, tanto entre Atención Primaria y Especializada como entre enfermos, cuidadores y profesionales de la salud.