



Mi Universidad

Síntesis de artículo

Breici del Rocio López Méndez

Primer parcial

Cardiología

Dr. Alonso Díaz Reyes

Medicina Humana

Quinto semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de septiembre del 2025

La insuficiencia cardíaca es un síndrome clínico complejo que aparece cuando el corazón pierde su capacidad para bombeo sangre de manera eficiente, provocando síntomas como disnea, fatiga, edema y limitación funcional, se trata de una de las principales causas de hospitalización en adultos mayores y un motivo frecuente de ingreso en unidades críticas. El caso clínico presentado en la revista *Enfermería Clínica* (2014) describe la evolución de un paciente con insuficiencia cardíaca aguda, lo que permite reflexionar sobre los factores de riesgo, la clínica característica y las estrategias de manejo empleadas en esta patología.

El paciente analizado ingresa en una unidad especializada con un cuadro de descompensación aguda, la historia clínica muestra la coexistencia de comorbilidades cardiovasculares, que representan factores predisponentes claros para el desarrollo del síndrome: hipertensión arterial de larga evolución, diabetes mellitus y posibles antecedentes de cardiopatía estructural, estos elementos constituyen un terreno propicio para la sobrecarga del corazón y explican la progresión hacia la insuficiencia cardíaca.

Clínicamente, la descompensación se manifiesta con signos y síntomas característicos en donde dentro de ellos se encuentran la disnea progresiva, la ortopnea y los edemas periféricos son los más relevantes, en la exploración física destacan la ingurgitación yugular, los estertores crepitantes en bases pulmonares, la hepatomegalia y el edema con fóvea, ya que estos hallazgos reflejan la sobrecarga de volumen y la incapacidad del corazón para mantener un gasto cardíaco adecuado. Los estudios complementarios, como el ecocardiograma, confirman la disminución de la fracción de eyección, mientras que la radiografía de tórax evidencia cardiomegalia y congestión pulmonar.

El caso pone de relieve que la insuficiencia cardíaca aguda no debe considerarse un evento aislado, sino la expresión final de una serie de alteraciones hemodinámicas y estructurales, el cuadro clínico puede ser desencadenado por múltiples factores, como el mal control de la presión arterial, la arritmia o la falta de adherencia al tratamiento en este paciente, la suma de comorbilidades favoreció la descompensación. El manejo terapéutico se centra en aliviar la congestión, mejorar la oxigenación y restaurar la estabilidad hemodinámica, en la fase aguda, se utilizan diuréticos de asa para disminuir la sobrecarga de volumen, oxigenoterapia y vasodilatadores en casos seleccionados, la anticoagulación y el control del ritmo en presencia de fibrilación auricular también resultan determinantes y posteriormente, se ajusta el tratamiento crónico con fármacos de eficacia probada, como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y los betabloqueadores, cuyo objetivo es modificar el curso de la enfermedad y reducir el riesgo de nuevas descompensaciones.

El caso clínico analizado muestra con claridad el impacto que la insuficiencia cardíaca tiene en la evolución de los pacientes y la importancia de un abordaje integral ya que, si bien el tratamiento agudo permite estabilizar al enfermo, la clave para mejorar el pronóstico está en la prevención de recaídas, el control estricto de los factores de riesgo cardiovascular y la adherencia a la terapia.

En conclusión, este estudio de caso evidencia la complejidad de la insuficiencia cardíaca aguda y la necesidad de un diagnóstico oportuno acompañado de un tratamiento escalonado y la observación clínica detallada, el uso de estudios complementarios y la aplicación de estrategias terapéuticas adecuadas constituyen pilares para mejorar la evolución de los pacientes. Analizar este tipo de casos no solo permite comprender mejor la fisiopatología de la enfermedad, sino también valorar la importancia de la prevención y del seguimiento estrecho en una patología de alta prevalencia y gran repercusión social.

Bibliografía:

Reverté Vilarroya, B., & Insa Ibáñez, C. (2014). Plan de cuidados estandarizado en un paciente con insuficiencia cardiaca aguda en una unidad de críticos cardiológicos. *Enfermería Clínica*, 24(4), 265–271.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2013.11.004>