



Programa de formación
continua en cardiología.
**Sociedad de Cardiología de
Misiones- FAC.**

UNIDAD TEMATICA

Insuficiencia Cardiaca

Dr. Pablo Marcelo Alvarenga
Posadas- Misiones

pmalvarenga@hotmail.com

Insuficiencia Cardíaca

Definición:

La IC es un síndrome en el que los pacientes presentan las siguientes características:

- Síntomas de IC (típicamente falta de aire o fatiga)
- Signos de retención de líquidos (congestión pulmonar o Edema de MMII)
- Evidencia objetiva de una alteración cardíaca estructural o funcional en reposo.

Insuficiencia Cardíaca

- La respuesta clínica al tratamiento de la IC no es suficiente para establecer el diagnóstico, pero puede ser de ayuda si no se puede establecer un diagnóstico certero tras realizarse las pruebas diagnósticas oportunas.
- El Diagnóstico de IC nunca debe ser un Dg único y siempre se buscará la causa de la cardiopatía de base.

Insuficiencia Cardíaca

Dickstein K et al. Guía de práctica clínica de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para el diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda y crónica (2008)

TABLA 3. Definición de la insuficiencia cardíaca

La insuficiencia cardíaca es un síndrome clínico en el que los pacientes presentan las siguientes características:

Síntomas típicos de insuficiencia cardíaca

(falta de aire en reposo o durante el ejercicio, fatiga, cansancio, inflamación de tobillos)

y

Signos típicos de insuficiencia cardíaca

(taquicardia, taquipnea, estertores pulmonares, derrame pleural, elevación de la presión yugular venosa, edema periférico, hepatomegalia)

y

Evidencia objetiva de una anomalía estructural o funcional del corazón en reposo

(cardiomegalia, tercer sonido, soplos cardíacos, anomalías electrocardiográficas, concentraciones elevadas de péptidos natriuréticos)

Insuficiencia Cardíaca

Términos descriptivos
actuales y
clasificaciones en
Insuficiencia Cardíaca

Insuficiencia Cardíaca

Modo de presentación

- Insuficiencia Cardíaca crónica:

Responde a la definición anterior. No requiere tratamiento urgente o admisión hospitalaria.

- Insuficiencia Cardíaca Aguda:

Se define como la de rápida aparición o los cambios en los signos y síntomas de ICC que requieren tratamiento urgente habitualmente con el paciente hospitalizado.

El término se utiliza para designar a la IC “de novo” o a la descompensación de la IC crónica.

Insuficiencia Cardíaca

Los pacientes con IC aguda frecuentemente desarrollarán IC crónica.

Los pacientes con IC crónica frecuentemente se descompensan agudamente.

Insuficiencia Cardíaca

TABLA 5. Clasificación de la insuficiencia cardíaca

Nueva aparición	Primera presentación
	Episodio agudo o subagudo
Transitoria	Recurrente o episódica
Crónica	Persistente
	Estable, empeorada o descompensada

Insuficiencia Cardíaca

Cardiopatía de base

Insuficiencia Cardíaca Diastólica:

El término de **IC diastólica** se aplica a aquellos casos en que existen signos y/o síntomas de IC acompañados de función ventricular sistólica conservada o levemente deteriorada, por lo que es preferible el término “IC con función sistólica conservada” (Fey) $> 45\%$, volumen de fin de diástole del ventrículo izquierdo $< 97 \text{ ml/m}^2$ y anomalías en la función diastólica o en el llenado del ventrículo izquierdo.

REVISTA ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA / VOL 78 N° 2 / MARZO-ABRIL 2010

Insuficiencia Cardíaca Sistólica:

Síndrome de Insuficiencia Cardíaca en pacientes con Fey. menor a 45% y signos de remodelado ventricular con dilatación de cavidades en ECO.

Insuficiencia Cardíaca

B Ventricular remodeling in diastolic and systolic heart failure



Normal heart



Hypertrophied heart
(diastolic heart failure)



Dilated heart
(systolic heart failure)

Insuficiencia Cardíaca

Clasificación evolutiva en estadios de la Insuficiencia Cardíaca

Insuficiencia Cardíaca

PRACTICE GUIDELINE: FOCUSED UPDATE

2009 Focused Update: ACCF/AHA Guidelines for the Diagnosis and Management of Heart Failure in Adults

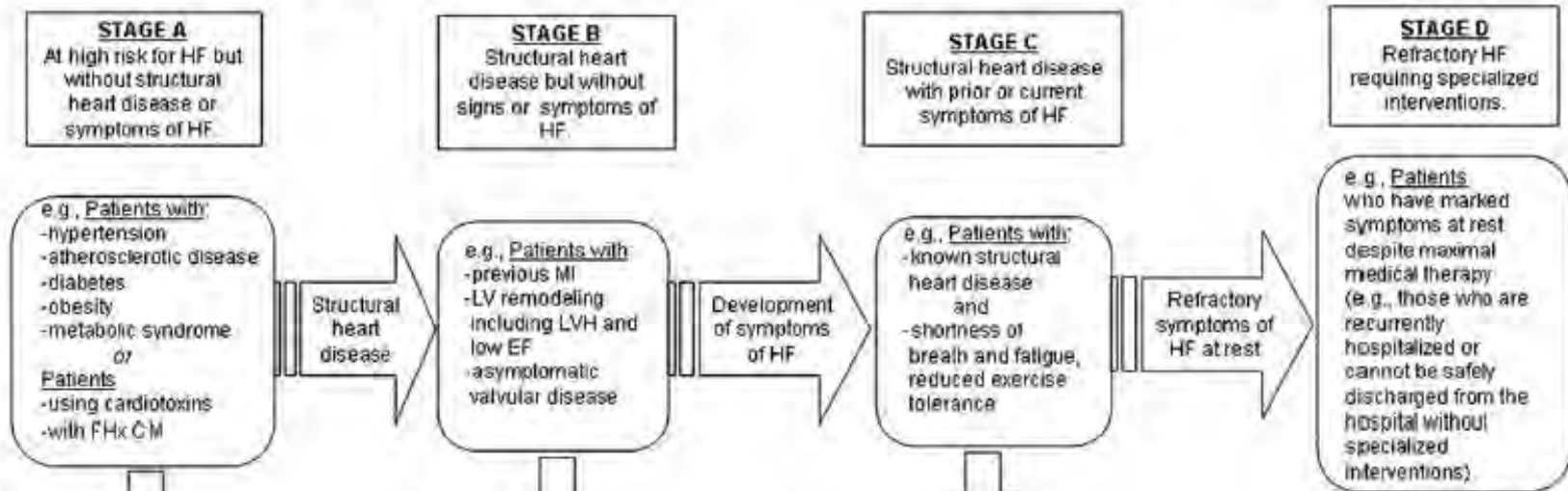


A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines

Developed in Collaboration With the International Society for Heart and Lung Transplantation

At Risk for Heart Failure

Heart Failure



Insuficiencia Cardíaca

Estadio A

Sin daño estructural o alteración funcional. Sin signos o síntomas de IC. En riesgo de desarrollar IC (factores de riesgo para el desarrollo de cardiopatía estructural: hipertensión arterial, enfermedad coronaria, diabetes).

Enfermedades
que llevan a IC

Estadio B

Alteración estructural fuertemente relacionada con el desarrollo de IC. Sin signos o síntomas de IC (disfunción ventricular asintomática, hipertrofia ventricular).

Disfunción
Ventricular
Asintomática

Estadio C

IC sintomática asociada con daño estructural cardíaco.

Sme. Clínico de
I. Cardíaca

Estadio D

IC con sintomatología en reposo a pesar de tratamiento máximo, alteración estructural cardíaca avanzada (inotrópicos, asistencia circulatoria y/o trasplante).

I. Cardíaca
avanzada

Insuficiencia Cardíaca

ESTADIOS DE DESARROLLO DE INSUFICIENCIA CARDÍACA

TERAPIA RECOMENDADA

EN RIESGO DE INSUFICIENCIA CARDÍACA

INSUFICIENCIA CARDÍACA

A

ALTO RIESGO DE IC,
SIN DAÑO CARDÍACO ESTRUCTURAL
NI SÍNTOMAS DE IC:

- Hipertensión arterial - Diabetes - Obesidad
- Síndrome metabólico - Arteriosclerosis
- Historia familiar de miocardiopatía
- Cardiotoxinas - Serología (+) para Chagas

**IC
ESTRUCTURAL**

B

PACIENTES ASINTOMÁTICOS CON:

- Infarto previo
- Remodelación VI, incluyendo HVI y FEVI disminuida
- Enfermedad valvular
- Cardiopatías congénitas no corregidas
- Enfermedad de Chagas

**DESARROLLO DE
SÍNTOMAS DE IC**

C

ENFERMEDAD CARDÍACA
ESTRUCTURAL CON SÍNTOMAS
PREVIOS O ACTUALES DE IC:

- Enfermedad cardíaca estructural conocida y Disnea - Fatiga
- Tolerancia al ejercicio reducida

**SÍNTOMAS DE IC
REFRACTARIA EN REPOSO**

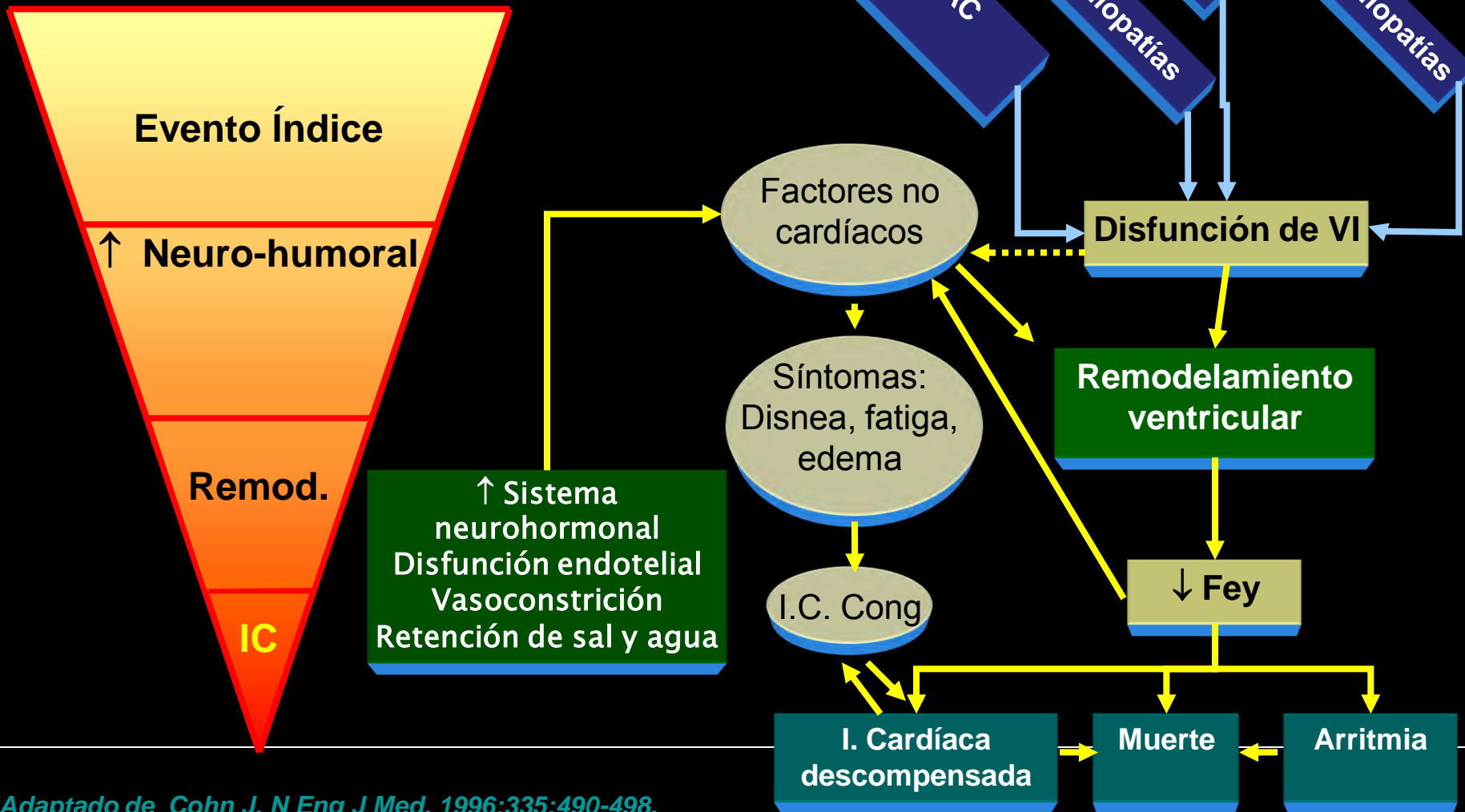
D

IC REFRACTARIA QUE REQUIERE
INTERVENCIONES ESPECIALIZADAS:

- Síntomas en reposo a pesar del máximo tratamiento médico, hospitalizados recurrentemente o que no pueden ser dados de alta de forma segura sin intervenciones especializadas

Insuficiencia Cardíaca

Fisiopatología





MUCHAS GRACIAS

