



Definición

Definición funcional

Conjunto de actuaciones coordinadas (preventivas, diagnósticas, terapéuticas, de cuidados y seguimiento) llevadas a cabo por un equipo multidisciplinar a través de las cuales se identifican a las personas que presentan signos y síntomas de Insuficiencia Cardíaca, estableciéndose los mecanismos para el diagnóstico precoz y la puesta en marcha de medidas terapéuticas, de cuidados y el seguimiento necesario para el mantenimiento de la salud, la mejora de la calidad de vida y la prevención de complicaciones.

Límite de entrada

- Persona que consulta en cualquier punto del SSPA con síntomas y signos compatibles con sospecha de Insuficiencia Cardíaca como:
 - Disnea
 - Ortopnea
 - Disnea paroxística nocturna (DPN)
 - Fatiga
 - Edema pulmonar o periférico
 - Oliguria
 - Crepitantes pulmonares
 - Ruidos cardíacos (R3 y/o R4)
 - Soplos cardíacos

- Hepatomegalia
- Presión venosa alta
- Paciente con diagnóstico previo de Insuficiencia Cardíaca.
- Persona asintomática a quién se le identifica una disfunción sistólica.

Límite final

A excepción de algún tipo de Insuficiencia Cardíaca de curso agudo y/o causas reversibles, tras un tratamiento etiológico eficaz, la Insuficiencia Cardíaca suele ser un proceso crónico que se prolonga durante toda la vida del paciente. Por tanto, los límites finales habituales son:

- No confirmación del diagnóstico de Insuficiencia Cardíaca.
- Remisión a Unidad de Transplante Cardíaco.

Límites marginales

- Insuficiencia Cardíaca en el niño.
- Paciente en fase terminal por Insuficiencia Cardíaca susceptible de Cuidados Paliativos.
- Insuficiencia Cardíaca de curso agudo y/o causas reversibles.

Observaciones

La Insuficiencia Cardíaca Aguda y Crónica se desarrollan en escenarios tan distintos desde el punto de vista diagnóstico y terapéutico que la mayoría de las GPC abordan estos dos procesos separadamente. Por este motivo, la Insuficiencia Cardíaca Aguda no se contempla en este PAI.