

Criterios de consulta y derivación en el paciente con Insuficiencia Cardíaca Crónica

1. DERIVACIÓN A CARDIOLOGÍA:

A. ASPECTOS DIAGNÓSTICOS:

- ✓ Realizar **ecocardiograma** si nunca fue realizado.

B. ASPECTOS DE MANEJO:)

- ✓ **Hipotensión (< 100/60 mmHg) sintomática** que no se corrige con las medidas secuenciales especificadas.
- ✓ **Hipertensión (>130/80 mmHg) mantenida** que no se corrige con las medidas secuenciales especificadas.
- ✓ **Taquicardia (> 100 lpm) mantenida** que no se corrige con las medidas secuenciales especificadas.
- ✓ **Bradicardia significativa (< 40 lpm)** que no se corrige con las medidas secuenciales especificadas.
- ✓ **HiperK⁺ o hipoK⁺** mantenida que no se corrige con las medidas especificadas.
- ✓ **Creatinina > 3,5** (previamente normal o casi normal) mantenida que no se corrige con las medidas especificadas.
- ✓ **Aparición de FA** no existente previamente (decisión sobre cardioversión eléctrica o anticoagulación).
- ✓ **Empeoramiento clínico mantenido** no debido a los motivos previos, y sin respuesta a las medidas puestas en marcha por el equipo de AP.

C. OTROS MOTIVOS:

- ✓ **Demanda del paciente o familia.**

2. DERIVACIÓN AL SERVICIO DE URGENCIAS:

- NYHA IV** (*disnea al menor esfuerzo o en reposo e incapacidad de realizar cualquier actividad física*), salvo paciente en situación "terminal".
- Sospecha clínica de **edema agudo de pulmón**.
- Síncope**.
- Bloqueo cardíaco avanzado** (2º grado Mobitz II ó 3º grado)
- Taquicardia** muy sintomática.
- Descompensación aguda** y potencialmente grave por otros motivos (neumonía, ictus, angina inestable, IAM, etc.).
- Demanda del paciente o familia**



Documentos www.1aria.com

Criterios de consulta y derivación en el paciente con Insuficiencia Cardíaca Crónica

Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.



Documentos www.1aria.com

Criterios de consulta y derivación en el paciente con Insuficiencia Cardíaca Crónica