



INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA

¿Qué es la insuficiencia cardíaca congestiva?

Se habla de falla o insuficiencia cardíaca cuando el corazón desarrolla una limitación para bombear la cantidad de sangre que el cuerpo necesita (1).



¿Cuál es el tratamiento de la insuficiencia cardíaca congestiva?

El tratamiento puede mejorar cuán bien bombea el corazón y puede ayudar a aliviar sus síntomas, pero la insuficiencia cardíaca no puede curarse por completo (2,3).

Una parte importante del tratamiento es atender cualquier problema subyacente, como reducir la presión arterial alta o reparar una válvula cardíaca. El tratamiento también incluye cambios en el estilo de vida y medicamentos (2,3).

Cambios en el estilo de vida

- Si fuma, deje de hacerlo.
- Aprenda a controlar la presión sanguínea, los niveles de colesterol y la diabetes.
- Siga una dieta moderada, baja en calorías, grasas saturadas y sal.
- Limite su consumo de alcohol.
- Limite su consumo de líquidos.
- Pésese todos los días para poder detectar una acumulación de líquido.
- Comience un programa de ejercicios aeróbicos aprobado por el médico.
- Realícese un estudio de detección de la apnea obstructiva del sueño (AOS), si sospecha que la padece. En los pacientes con insuficiencia cardíaca, la AOS puede agravar la enfermedad debido al esfuerzo al que se ve expuesto el corazón durante el sueño (2).

Medicamentos para la insuficiencia cardíaca congestiva

Se usan muchos medicamentos diferentes para tratar la insuficiencia cardíaca. Es posible que necesite uno o más medicamentos, según sus síntomas. Su médico le hablará sobre estos medicamentos.

Normalmente, se usan varios tipos de medicamentos para tratar la insuficiencia cardíaca:

- Los que ayudan a abrir (dilatarse) las arterias y a reducir la presión arterial y, así, el corazón no tiene que hacer tanto esfuerzo para bombear la sangre al resto del cuerpo. También impiden que el corazón cicatrice mal.: IECAS (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina; por ejemplo captopril, enalapril, lisinopril, ramipril y trandolapril) y ARA II (antagonistas de los receptores de angiotensina II ; por ejemplo losartan , valsartan y candesartan).
- Los que reducen la presión arterial y enlentecen los latidos cardíacos rápidos. Es posible que también ayuden a prevenir algunos problemas de ritmo cardíaco: betabloqueantes (por ejemplo metoprolol, carvedilol, bisoprolol y nebivolol).



- Cuando no pueda emplearse un Beta bloqueador ni IECA o ARAII. Cuando continúa con síntomas a pesar de tratamiento adecuado: antialdosterónicos (espironolactona y eplerenona).
- Las “píldoras para orinar” dado que hacen que una persona orine más a menudo y ayudan a evitar que se acumule líquido en el cuerpo. También pueden disminuir el líquido que se acumula en los pulmones. Esto lo ayudará a respirar con mayor facilidad: diuréticos (por ejemplo furosemida e hidroclorotiazida).
- Los que ayudan a que el corazón bombee mejor fortaleciendo las contracciones musculares del corazón: digoxina.
- Producen dilatación de los vasos sanguíneos. Es una buena opción cuando se haya presentado respuesta insuficiente o intolerancia al tratamiento convencional: dinitrato de isosorbide e hidralazina.
- Cuando hay un ritmo cardíaco rápido y hay síntomas a pesar de recibir tratamiento adecuado o hay intolerancia los otros tratamientos: ivabradina.
- Tiene un efecto protector en las células del corazón ante la falta de oxígeno. Es una opción en pacientes que tienen falla cardíaca causada por infarto del corazón: trimetazidina (1–3).



Efectos secundarios de los medicamentos

Los posibles efectos secundarios podrían incluir los siguientes:

- Betabloqueadores: mareo, fatiga, extremidades frías, depresión, visión borrosa, disminución de la frecuencia de los latidos del corazón.
- IECAS (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina): tos seca, aumento del potasio (hacer exámenes de control), presión muy baja, urticaria, fiebre, picazón, alteraciones del gusto, disminución de glóbulos blancos (hacer exámenes de control), náuseas, vómito y dolor abdominal.
- ARA II (antagonistas del receptor de angiotensina II): fatiga, anemia (hacer exámenes de control), azúcar baja en la sangre: hipoglicemia, dolor de pecho, debilidad. presión muy baja: hipotensión, diarrea.
- Antialdosterónicos (espironolactona): aumento del potasio (exámenes de control), aumento de tamaño de la mama en el varón o dolor en la mama, alteración del desempeño sexual, menstruaciones irregulares, dolor de cabeza.
- Furosemida (diurético): disminución del potasio (exámenes de control), pérdida del apetito, lesiones en piel por exposición al sol, reacción alérgica, daño auditivo.
- Hidroclorotiazida (diurético): disminución del potasio, magnesio, sodio; disfunción sexual, alteraciones en piel, aumento del azúcar en la sangre, aumento del colesterol, anemia, disminución de las plaquetas (1).

Nunca cambie la dosis ni deje de tomar sus medicamentos por su cuenta. Siempre hable primero con el médico.



Otras recomendaciones relacionadas con los medicamentos.

Medicamentos que debe evitar: algunos medicamentos pueden empeorar la insuficiencia cardíaca:

- Antiinflamatorios (diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno).
- Corticoides (prednisona, deflazacort, dexametasona).
- Medicamentos efervescentes.
- Bloqueantes de los canales de calcio (diltiazem, nifedipino, amlodipino, verapamilo).
- Tiazolidinedionas (rosiglitazona, pioglitazona).
- Si se los formulan por algún motivo, consulte con el médico especialista que le maneja la insuficiencia cardíaca (1,4,5).

Si tiene dolor, consulte con su médico el tratamiento más adecuado para usted, ya que la mayoría de estos medicamentos son perjudiciales para su corazón (5).

Los medicamentos se deben almacenar en un lugar fresco, seguro, protegidos del calor, humedad y luz. Alejados del alcance de los niños. También es importante que mantenga una lista con los medicamentos que toma habitualmente.

¿Cómo o dónde desechar los medicamentos vencidos o parcialmente consumidos?

Desechar en un punto azul ubicados en droguerías y almacenes de grandes superficies los medicamentos vencidos, deteriorados o que ya no se consumen, así como los envases y/o empaques de los mismos.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de Práctica Clínica (GPC) para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la falla cardíaca en población mayor de 18 años clasificación B, C y D. Bogotá; 2015.
2. Texas Heart Institute. Insuficiencia cardíaca [Internet]. [cited 2016 Nov 3]. Available from: http://www.texasheart.org/HIC/Topics_Esp/Cond/chf_span.cfm
3. Familydoctor.org. Insuficiencia cardíaca [Internet]. [cited 2016 Nov 3]. Available from: <http://es.familydoctor.org/familydoctor/es/diseases-conditions/heart-failure.html>
4. Medline Plus. Medicamentos para la insuficiencia cardíaca [Internet]. [cited 2016 Nov 3]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000364.htm>
5. Osakidetza - Servicio Vasco de Salud. Gobierno Vasco. Guía de fármacos para pacientes con insuficiencia cardíaca. [Internet]. Vitoria; Available from: http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osapa_insuficiencia_cardiaca/es_lecture/adjuntos/Guía de fármacos para pacientes con Insuficiencia Cardíaca .pdf