Pacientes con IC crónica: criterios para la consulta presencial

Consulta presencial
pacientes con IC

Dos propuestas que indican motivos que hacen necesaria una **consulta presencial**

1

Barrios V et al. La consulta telemática para el cardiólogo clínico en tiempos de COVID-19. Presente y Futuro. Rev Esp Cardiol in press.

- **Descompensación aguda refractaria al incremento ambulatorio de tratamiento diurético** (aumento de dosis de diurético habitual y/o asociación temporal de tiazida)[1].
- **Hipotensión sintomática refractaria a reducción temporal ambulatoria de dosis de tratamiento convencional** (diuréticos → espironolactona → IECA/ARA II/ARNI)[1].
- **Síntomas y/o signos de bajo gasto o síncope[1].**
- **Frecuencia cardiaca >100 lpm o <40 lpm, en paciente con cifras estables previas[1].**
- Dolor torácico de perfil isquémico y carácter inestable[1].
- **Descargas de DAI o alarmas en dispositivo[1].**

2

De Juan Bagudá J et al. Implicaciones de la pandemia por COVID-19 para el paciente con insuficiencia cardiaca, trasplante cardiaco y asistencia ventricular. Recomendaciones de la Asociación de Insuficiencia Cardiaca de la Sociedad Española de Cardiología. REC: CardioClinics. 2020;55:94-102.

- **Empeoramiento de los síntomas o signos de IC** que no hayan respondido al aumento domiciliario de diuréticos o cuando se presente un **aumento de >1 grado de clase funcional, datos de bajo gasto o síncope[2].**
- **Descargas repetidas de DAI o aparición de alarmas graves en la revisión telemática[2].**
- **Frecuencia cardiaca repetida <40 lpm o >100 lpm[2].**
- **Dolor torácico de perfil isquémico** y de características inestables[2].
- **Deseo del paciente,** consensuado con el médico y tras valoración del riesgo/beneficio[2].

2007240273

IC: Insuficiencia Cardiaca. IECA: Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina. ARA II: Antagonistas de los Receptores de la Angiotensina II. ARNI: Inhibición dual de la Neprilisina y del Receptor de la Angiotensina. lpm: latidos por minuto. DAI: Desfibrilador Automático Implantable. 1. Barrios V et al. La consulta telemática para el cardiólogo clínico en tiempos de COVID-19. Presente y Futuro. Rev Esp Cardiol in press. 2. De Juan Bagudá J et al. Implicaciones de la pandemia por COVID-19 para el paciente con insuficiencia cardiaca, trasplante cardiaco y asistencia ventricular. Recomendaciones de la Asociación de Insuficiencia Cardiaca de la Sociedad Española de Cardiología. REC: CardioClinics. 2020;55:94-102.

NOVARTIS