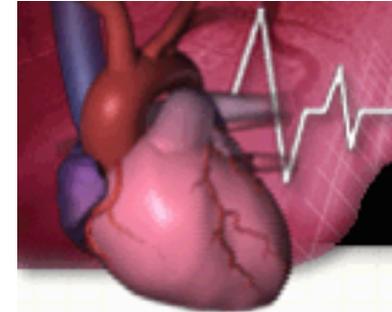


Masculino de 60 años de edad, hipertenso mal controlado, tabaquismo durante 40 años una cajetilla al día. Presenta padecimiento de 6 meses de evolución caracterizado por tos seca, fatiga, debilidad, inapetencia, necesidad de orinar en la noche, edema de pies y tobillos. Palpitaciones en tórax, disnea progresiva de medianos esfuerzos. Aumento de volumen abdominal. Aumento de 10 k de peso.

EF: TA 160/130, FR 30 x min. FC 100 x min, T 36.8 °c

Distensión de venas yugulares, ritmo cardíaco irregular sin presencia de ruidos cardíacos anormales. Estertores en la base de ambos pulmones, hepatomegalia no dolorosa con ascitis abdominal moderada, edema pretibial en ambas piernas.



ETIOLOGIA	% PARTICIPANTES
Metabólica	77%
Neoplásica	38%
Tóxica	31%
Infeciosa	15%
Genética	15%
Autoinmune	8%

PROBABLE DIAGNOSTICO	% PARTICIPANTES
ICCV	62%
EPOC + FIBROSIS + HIPERTENSION PULMONAR	31%
NEOPLASIA PULMONAR O HEPÁTICA	15%
HIPERTENSION ARTERIAL GRAVE	15%
MIOCARDIOPATIA	8%
IAM	8%

LABORATORIO	% PARTICIPANTES
PERFIL BIOQUIMICO	100%
BH , COAGULOGRAMA	85%
FUNC RENAL, DEP CREAT, EGO	61%
BNP: PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL	46%
GASOMETRIA	31%
ENZIMAS CARDIACAS, TROPONINA	31%
MARCADORES TUMORALES	23%
CITOQUIMICO PLEURAL , ASCITIS	23%

GABINETES	% PARTICIPANTES
TAC TORAX Y ABDOMEN	69%
ECOCARDIOGRAMA	62%
TELE DE TORAX	62%
ECG	46%
ANGIOGRAFIA CORONARIA	31%
PRUEBA DE ESFUERZO	23%
ESPIROMETRIA	23%
GAMAGRAMA	15%
HOLTER	8%
RMN	8%

DIAGNOSTICO	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA VENOSA
SINONIMOS	ICCV; Falla cardíaca; Insuficiencia cardíaca congestiva; Insuficiencia cardíaca derecha; Insuficiencia cardíaca izquierda; Cor pulmonale; Insuficiencia cardíaca y miocardiopatía
EVOLUCION	La insuficiencia cardíaca es una afección prolongada (crónica), aunque algunas veces se puede presentar repentinamente; Puede afectar únicamente el lado derecho o el lado izquierdo del corazón aunque en la mayoría de los casos ambos lados del corazón resultan comprometidos.
ETIOLOGIA	La causa más común de insuficiencia cardíaca es la arteriopatía coronaria, miocardiopatía, cardiopatías congénitas, valvulopatías, arritmias, e infarto agudo al miocardio. Otras enfermedades que pueden causar o contribuir a la insuficiencia cardíaca son enfisema, anemia grave y enfermedades tiroideas.
TRATAMIENTO	Además del tratamiento etiológico, es importante considerar la dieta, el ejercicio, el uso de cardiotónicos, anticoagulantes, reductores de colesterol, vasodilatadores, diuréticos, antiarrítmicos, marcapasos, angioplastia, etc.
BIBLIOGRAFIA	http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000158.htm