

10 puntos a recordar sobre los Síndromes de Insuficiencia Cardíaca Aguda (SICA)

1. Los SICA pueden ser definidos como un cambio rápido o gradual en los signos y síntomas de pacientes con insuficiencia cardíaca crónica o como una insuficiencia cardíaca de nuevo inicio que necesita tratamiento urgente.
2. Los SICA han emergido como uno de los problemas principales de salud pública en todo el mundo, ocasionando un número sustancial de hospitalizaciones y una elevada utilización de recursos.
3. La mayoría de los pacientes que se presentan con SICA tienen enfermedad coronaria. La evaluación de la enfermedad coronaria en los SICA con coronariografía, frecuentemente en conjunto con evaluación funcional no invasiva para detectar isquemia o miocardio hibernado, puede representar una aproximación emergente a la evaluación y manejo de estos pacientes.
4. En pacientes con SICA y evidencia de isquemia, el diagnóstico de enfermedad coronaria obstructiva por angiografía debe llevar a la consideración de una rápida revascularización y tratamiento médico agresivo con agentes antiplaquetarios y estatinas, en adición a betabloqueantes y antagonistas del sistema renina-angiotensina.
5. El manejo inmediato del SICA usualmente se desarrolla en el departamento de emergencia.
6. En pacientes con enfermedad coronaria subyacente que no están hipotensos, los nitratos son los agentes ideales al comienzo. Los nitratos brindan una rápida reducción de la isquemia miocárdica y pueden mejorar la perfusión coronaria. En pacientes con severo edema pulmonar, la combinación de nitratos a altas dosis y diuréticos a bajas dosis (en lugar de nitratos a baja dosis y diuréticos a altas dosis) lleva a una disminución de la necesidad de ventilación mecánica y tasas significativamente menores de infarto de miocardio.
7. Los Inotrópicos pueden ser particularmente perjudiciales en pacientes con SICA y enfermedad coronaria. Una disminución de la perfusión coronaria, como resultado de una disminución de la presión arterial y/o incremento de la frecuencia cardíaca, es frecuentemente la consecuencia del uso de inotrópicos con propiedades vasodilatadoras o de inotrópicos usados en conjunto con vasodilatadores, lo cual puede ser particularmente deletéreo en pacientes con SICA y enfermedad coronaria.
8. El inicio de tratamiento médico óptimo para la insuficiencia cardíaca antes del alta hospitalaria, incluyendo betabloqueantes e inhibidores de enzima convertidora o antagonistas de angiotensina, está asociado con una mejor adherencia a la medicación y una ventaja temprana en supervivencia.
9. Una estrategia de coronariografía y revascularización temprana en los SICA, cuando es apropiada, debe también tomar en cuenta los potenciales riesgos y costos.
10. Aunque existen guías específicas para pacientes con Síndrome Coronario Agudo complicado por Insuficiencia Cardíaca, se necesitan urgentemente estudios prospectivos para evaluación y tratamiento de la enfermedad coronaria en el contexto de la insuficiencia cardíaca aguda.

Titulo: Síndromes de Insuficiencia Cardíaca Aguda en pacientes con Enfermedad de Arterias Coronarias. Evaluación temprana y tratamiento.

Autores: Flaherty JD, Bax JJ, De Luca L, et al., on behalf of the Acute Heart Failure Syndromes International Working Group.

Referencia: [J Am Coll Cardiol 2009;53:254-263.](#)

[Debabrata Mukherjee, M.D., F.A.C.C.](#)

Tomado y traducido de [Cardiosource.com](#)