



Programa de Insuficiencia Cardíaca

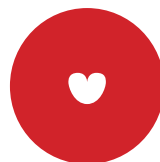


CENTRO
MÉDICO
CAPITAL

www.centromedico-capital.com.ar



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

QUIÉNES SOMOS



MEDICINA
CARDIOVASCULAR



MEDICINA
RESPIRATORIA



DIAGNÓSTICO
POR IMÁGENES



ESPECIALIDADES
MÉDICAS



DOCENCIA E
INVESTIGACIÓN



Somos un Centro Médico diseñado para la **atención médica integral de calidad especializados** en 4 áreas médicas:

- **Medicina Cardiovascular**
- **Medicina Respiratoria**
- **Diagnóstico por Imágenes**
- **Chequeos Preventivos**

Además brindamos **atención en Consultorios de las principales especialidades médicas.** El **Centro Médico Capital** conjuga la gran experiencia de nuestro equipo profesional en el manejo de Enfermedades Cardiovasculares y Respiratorias con el último desarrollo tecnológico para brindar **diagnósticos de mayor calidad, rápidos, de gran precisión y seguridad a través de técnicas mínimamente invasivas.**

¿PORQUÉ ELEGIRNOS?



Único Centro Médico en La Plata **especializado en Cardiología y Neumonología** de referencia local y provincial



Equipamiento de última generación para el Diagnóstico por Imágenes y excelencia en el informe médico



Somos Especialistas en Chequeos Médicos para el Control Preventivo de salud



Atención humana, transparente y multidisciplinaria por profesionales reconocidos internacionalmente



Atención Médica por **Protocolos Seguros**

www.centromedico capital.com.ar



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

1

INTRODUCCIÓN

2

DEFINICIÓN / ¿QUÉ ES EL PROGRAMA IC?

3

INCIDENCIA Y PREVALANCIA

4

ETIOLOGÍA

5

HISTORIA NATURAL Y PRONÓSTICO

6

DERIVAR UN PACIENTE AL PROGRAMA IC

7

¿QUÉ ESTUDIOS SE REALIZAN EN EL PROGRAMA DE IC?

8

¿CÓMO SE REALIZA EL PROGRAMA DE IC?

9

¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENE EL PROGRAMA DE IC?

10

EQUIPO PROFESIONAL PARA EL PROGRAMA DE IC

11



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



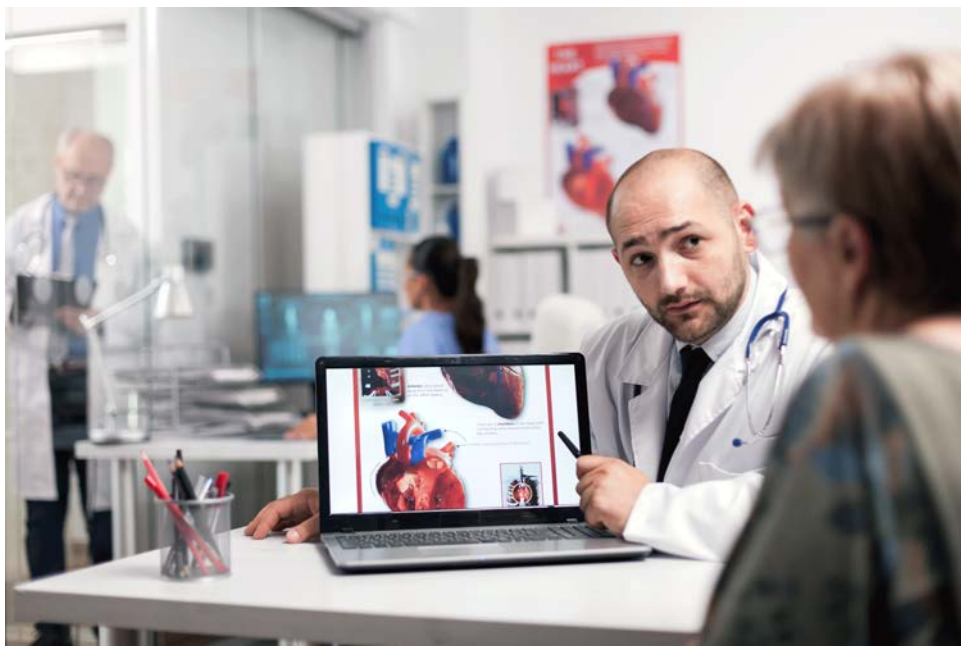
Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

INTRODUCCIÓN

1

La elevada prevalencia e incidencia de esta patología cardiovascular en el mundo y su paulatino **incremento durante los últimos 30 años nos han impulsado a crear dentro del Centro Médico Capital un área específica que nos permita diagnosticar, evaluar, tratar, y eventualmente rehabilitar, a los pacientes** que la padecen.

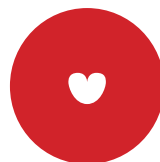
Quienes hemos diseñado este programa intentamos reflejar en este proyecto la experiencia acumulada a través de estas dos últimas décadas dedicadas a la **asistencia, docencia e investigación**, en este campo de la salud, en diferentes ámbitos de nuestro país y del exterior.



www.centromedico-capital.com.ar



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

2

DEFINICIÓN

La IC no es un diagnóstico patológico único, sino que se trata de **un síndrome clínico caracterizado por síntomas típicos** (disnea y/o fatiga) que puede acompañarse de signos como presión yugular elevada, rales crepitantes pulmonares y edema perisférico, **causados por una anomalía cardíaca estructural o funcional que producen una elevación de las presiones intracardíacas y biomarcadores o un gasto cardíaco inadecuado** en reposo o durante el ejercicio . La identificación de la etiología de la disfunción cardíaca subyacente es fundamental para el diagnóstico de la IC ya que **la afección específica puede determinar el tratamiento.**

Normalmente, la IC está causada por una **disfunción miocárdica**, ya sea sistólica, diastólica o ambas.

No obstante, las anomalías de válvulas, pericardio, endocardio, ritmo cardíaco y conducción también pueden causar o contribuir a la IC.



¿Qué es el Programa de IC del Centro Médico Capital?

El Programa IC es un **Programa de Evaluación para Pacientes Portadores de Insuficiencia Cardíaca** que tiene como objetivo **detectar cualquier alteración en el funcionamiento del corazón** y, en consecuencia, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes.



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

INCIDENCIA Y PREVALENCIA

3



Si bien en países desarrollados la incidencia de la IC ajustada por edad podría estar disminuyendo, lo cual reflejaría un mejor abordaje de las enfermedades cardiovasculares, **la incidencia total está en aumento debido al envejecimiento de la población.**

Actualmente, la incidencia de la IC en Europa es de aproximadamente 3/1.000 personas-años (todos los grupos de edad) o 5/1.000 personas-años en adultos. La prevalencia de la IC es del 1-2% de los adultos. Dado que los estudios clínicos suelen incluir únicamente casos de IC reconocida o diagnosticada, la prevalencia real podría ser más alta.

En nuestro país, como resultado de **diferentes registros en los que nuestro grupo ha participado activamente, la a prevalencia aumenta con la edad:** desde alrededor del 1% en menores de 55 años a más del 10% de los mayores de 70. Según los resultados de estudios sobre pacientes hospitalizados con IC, se cree que alrededor del 50% de los pacientes tienen IC-Fer y el otro 50%, IC-FEc e IC-FElr. El Long-Term Registry de la ESC realizado en el contexto ambulatorio indica que el 60% de los pacientes tienen IC-FEr, el 24% tienen IC-FElr y el 16% IC-FEc y que más del 50% de los pacientes con IC son mujeres.



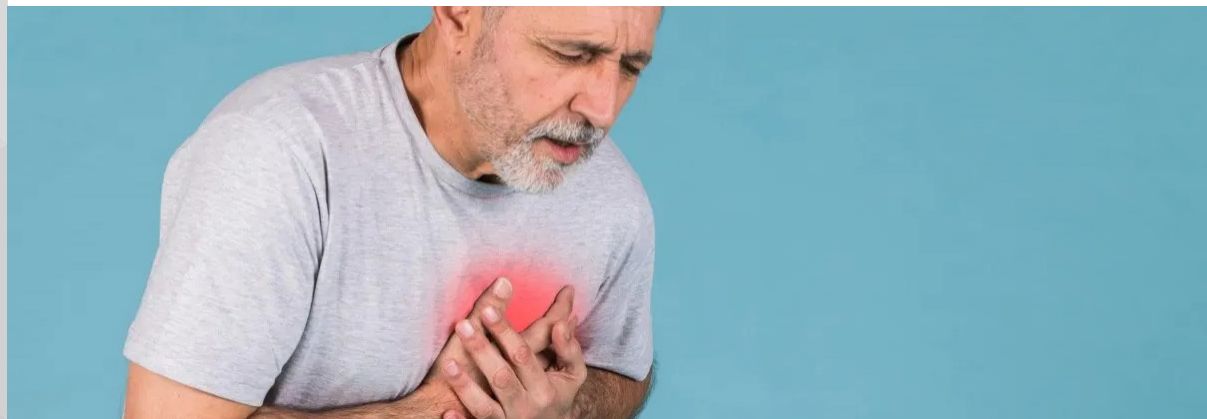
CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

ETIOLOGÍA

4



Las causas más frecuentes de la IC en nuestro medio se encuentran relacionadas con el ***inadecuado control de la hipertensión arterial, la enfermedad aterotrombótica, las valvulopatías y la enfermedad de Chagas-Mazza*** entre otras.

La etiología de la IC varía según la zona geográfica. En países occidentales y desarrollados, la enfermedad coronaria y la hipertensión son los factores predominantes. Con respecto a la etiología isquémica, la IC-FElr se asemeja a la IC-FEr, con una mayor frecuencia de enfermedad coronaria subyacente que en los pacientes con IC-FEc.



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

HISTORIA NATURAL & PRONÓSTICO

5

El pronóstico de los pacientes con IC ha mejorado considerablemente desde la publicación, hace algunas décadas, de los primeros estudios sobre el tratamiento. No obstante, el pronóstico de estos pacientes sigue siendo complicado y su calidad de vida se encuentra muy disminuida. La mejora del pronóstico se limita únicamente a los pacientes con IC-FE_r.

Las tasas de mortalidad son más altas en estudios observacionales que en ensayos clínicos. En la cohorte del Condado de Olmsted (Minnesota, Estados Unidos), las tasas de mortalidad 1 y 5 años tras el diagnóstico de todos los tipos de pacientes con IC entre 2000 y 2010 fueron del 20 y el 53%, respectivamente. Un estudio en el que se combinaron las cohortes del Framingham Heart Study (FHS) y el Cardiovascular Health Study (CHS) mostró una tasa de mortalidad del 67% a los 5 años del diagnóstico.

A pesar de recibir menos tratamientos basados en la evidencia, las mujeres tienen una supervivencia mejor que los varones. El pronóstico global es mejor en la IC-FE_{lr} que en la IC-Fer y el cambio de la FE a lo largo del tiempo es frecuente y los pacientes.



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

DERIVAR UN PACIENTE

6

El *momento ideal para la derivación* a un centro de insuficiencia cardíaca avanzada es aquel en el que junto a nuestro paciente debemos considerar la posibilidad de un trasplante o un dispositivo, pero no tan tarde como para que ya se haya producido un daño progresivo e irreversible en los órganos diana

Además, es importante destacar la importancia de la **valoración del especialistas en cuidados paliativos** para que las expectativas del paciente y su entorno familiar se encuentren alineadas. Debido a la alta mortalidad en este grupo es fundamental involucrar al paciente, a sus familiares y/o cuidadores responsables, en cada una de las decisiones que influyan en la estrategia terapéutica, así como los posibles riesgos y beneficios de cada una de ellas.

- Cuando los pacientes portadores de insuficiencia cardíaca presentan síntomas más severos y con hospitalizaciones recurrentes
- Para efectuar una evaluación hemodinámica invasiva mediante un cateterismo derecho que nos permita ajustar un tratamiento adecuado al perfil clínico del paciente
- Ante la necesidad de realizar una evaluación integral en pacientes que presentan otras condiciones clínicas pero que limitan su supervivencia (cáncer avanzado, EPOC usando oxígeno domiciliario, etc.)
- Cuando debemos tratar cualquier condición reversible: enfermedad coronaria crónica con indicación de revascularización, arritmias no tratadas o etiologías reversibles (enfermedad tiroidea)
- Para evaluar y decidir la indicación de resincronización cardíaca o cardiodesfibrilador implantable en escenarios clínicos complejos
- Cuando debemos tratar adecuadamente otras comorbilidades (diabetes mellitus, obesidad, EPOC, etc.) Cuando debemos optimizar la terapia farmacológica o evaluar adecuadamente la oportunidad de un dispositivo (resincronización cardíaca/CDI/monitoreo de presión pulmonar)
- Con el fin de evaluar y decidir sobre la posibilidad y oportunidad de incluir a nuestros pacientes en una lista de espera para trasplante de corazón o dispositivo de asistencia ventricular izquierda a largo plazo
- Cuando debemos educar a los pacientes sobre conductas o hábitos que pudieran empeorar su condición clínica e incluso retrasar la candidatura a trasplante o un dispositivo de asistencia ventricular (no adherencia a la terapia, falta a citas, mantenimiento del uso de sustancias ilegales, tabaquismo o alcohol) brindando inclusive apoyo psicosocial
- Con el objetivo de involucrar a nuestro paciente con un equipo multidisciplinario especializado en la elaboración de un plan terapéutico individualizado e integral utilizando, incluso, la telemedicina para beneficiar a quienes viven en ciudades o pueblos más alejados o que no pueden asistir físicamente a una cita
- Para brindarle a nuestro paciente la posibilidad de ser evaluado en un centro con especialista en insuficiencia cardíaca que le permita un diagnóstico de etiologías que tienen tratamiento específico (ejemplo: amiloidosis y sarcoidosis), acceso a herramientas diagnósticas como la biopsia endomiocárdica y las pruebas genéticas y la posibilidad de tener acceso a nuevas terapias y pruebas pronósticas, seguimiento multidisciplinario y finalmente evaluación para terapia avanzada



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

¿QUÉ ESTUDIOS SE REALIZAN?

7

En el Programa IC se realizan diversos estudios:

a. Laboratorio Completo

- Hematocrito
- Glucemia
- HbA1C
- Urea
- Creatinina
- Acido úrico
- Ionograma sérico
- Eritrosedimentación
- Hepatograma completo
- Perfil lipídico (CT/HDL/TGL/LDL)
- Orina Completa
- TSH/T3/T4
- Antígeno Prostático Específico
- Serologías. Chagas-Mazza (Elisa-HAI-IFI), VIH, Hepatitis A, B, C, VDRL, CMV
- Ferritina
- Transferrina
- Índice de Saturación de la transferrina
- Hepcidina
- ACTH
- AC lupico, antifosfolipidicos, antimitocondria, anticardiolipina, C3, C4 (LES)
- AC antinucleares, Factor Reumatoideo (AR, ES)
- Calcio y fosforo en orina / sangre (Sarcoidosis)
- Proteinograma electroforético
- AC antitransglutaminasa, anti gliadina, antien-domisio
- Hormona gonadotropina corionica humana (mujeres en edad fértil)
- Selenio, tiamina, L-Carnitina (déficit nutriciona-les)
- NT-ProBNP
- Troponinas
- Dímero-D

b. Electrocardiograma de 12 derivaciones

c. Radiografía (frente y perfil)

d. Ecocardiograma Transtorácico 2 D Doppler Color

e. Ecografía Doppler Color de Vasos de Cuello

f. Ecografía Abdomina

g. Espirometría c/s broncodilatadores

h. Medición de la DLCO

i. Test de Ejercicio (Prueba Ergométrica Gradua-da)

j. Monitoreo ECG tipo Holter de 24 hs. de 3 canales

k. Cateterismo derecho: medición de AD, PAPS, PAPD, PAPM, PCP, VM, RVS, RVP, SVo2 en AP, GTD, GTP. TVR (candidato a TX cardíaco)

l. Cineangiografía

m. SPECT cardíaco con Tc99 mibi gatillado Stress/ reposo Stress Farmacológico

n. Tomografía Computada Multicorte Cardíaca con Score de Calcio Coronario

o. Resonancia Magnética Nuclear Cardíaca Funcional con Realce Precoz y Tardío con Gadolinio

p. Interconsulta con Nutrición (intervención edu-cativa sobre dieta)

q. Interconsulta Salud Mental (individual y conten-ción familiar)

r. Programa de Des-habitación Tabáquica

s. Sugerencias sobre Inmunización

t. Cálculo de los Scores: HFSS, Seattle Heart Fai-lure Model, MAGGIC Risk Score, BCN Bio-HF, MEESSI-AHF Framingham, NY Heart Failure Calculator

u. Uso de drogas potencialmente cardiotoxicas? Cuál/es

v. Uso de exotóxicos? Cuál/es:

w. TAC de tórax simple: en afeccion parenquimato-sa sin traduccion en estudios funcionales respi-ratorios



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

8

¿CÓMO SE REALIZA EL PROGRAMA DE IC?

El Programa IC se realiza en el Centro Médico Capital, especializado en enfermedades cardiovasculares.

Tiene una duración de 4 días:

- **Día 1, Jueves:** Entrevista Individualizada
- **Día 2-3, Viernes - Sábado:** Realización de los Estudios Previstos. Si el paciente lo requiere, puede evaluarse la necesidad de programar un día de internación (Viernes-Sábado) para realizar Cateterismo derecho-Angiografía Pulmonar-Cinecoronariografía) en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca de la Unidad Coronaria del Instituto de Diagnóstico así como una evaluación con Interconsulta a Electrofisiología con posible indicación de CDI/TRC.
- **Día 4, Informe:** Devolución al paciente, familiar o médico derivante o tratante en fecha a acordar: modalidad presencial o virtual a definir de manera conjunta.



ENTREVISTA



ESTUDIOS



INFORME



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENE EL PROGRAMA DE IC?

9

El Programa se encuentra centrado en los pacientes y las personas, y es de carácter multidisciplinario.

El objetivo del Programa debe ser flexible e incluir:

- Prevención de la progresión de la enfermedad
- Control de los síntomas
- Que los pacientes permanezcan en su lugar de elección durante la fase terminal de la insuficiencia cardíaca
- Personal competente y con adecuada preparación profesional
- Promover la participación de los pacientes y cuidadores para que conozcan la enfermedad y colaboren en el tratamiento

Componentes

- Tratamiento optimizado evaluando el estilo de vida y las opciones de tratamiento con fármacos y dispositivos adecuados
- Formación para el paciente, en la que destacan especialmente el autocuidado y el control de los síntomas
- Provisión de apoyo psicosocial a los pacientes y cuidadores familiares
- Seguimiento después del alta (en consulta, atención domiciliaria, contacto telefónico o telemonitorización)
- Fácil acceso a los servicios de salud, sobre todo para prevenir o tratar los episodios de descompensación
- Evaluación de cambios inexplicables en peso, estado nutricional y funcional, calidad de vida, alteraciones del sueño, problemas psicosociales u otros hallazgos, como resultados de pruebas de laboratorio (e intervención adecuada si es necesaria)
- Acceso a opciones de tratamiento avanzadas; cuidados paliativos y de apoyo

Transplante

Indicaciones específicas

- Sin otra opción terapéutica, excepto DAVI como puente al trasplante

Contraindicaciones

- Infección activa
- Enfermedad arterial periférica o cerebral grave
- Hipertensión pulmonar irreversible con tratamiento farmacológico (se valorará implantar un DAVI para revertir la resistencia vascular pulmonar elevada y se reevaluará al paciente para determinar si es candidato)
- Malignidad con pronóstico desfavorable (en colaboración con los oncólogos, se evaluará a cada paciente

según el riesgo de progresión o recurrencia del tumor, que aumenta con el uso de inmunosupresores)

- Enfermedad hepática (cirrosis) o renal irreversibles (aclaramiento de creatinina < 30 ml/min/1,73m²)
- Se puede considerar el trasplante combinado de corazón-hígado o corazón-riñón
- Enfermedad sistémica multiorgánica
- Otras comorbilidades con mal pronóstico
- IMC > 35 antes del trasplante (se recomienda la pérdida de peso hasta alcanzar un IMC < 35)
- Consumo excesivo de alcohol o drogas en curso
- Inestabilidad psicológica que comprometa el seguimiento y el régimen terapéutico intensivo en atención ambulatoria

Evaluación de las Comorbilidades

Cardiovasculares

- Arritmias y alteraciones de la conducción
- Fibrilación auricular
- Arritmias ventriculares
- Bradicardia sintomática, pausas y bloqueo auriculoventricular
- Síndromes coronarios crónicos
- Tratamiento farmacológico
- Revascularización miocárdica
- Valvulopatías cardíaca
- Estenosis aórtica
- Insuficiencia aórtica
- Insuficiencia mitral
- Insuficiencia tricuspídea
- Hipertensión
- Ictus

No cardiovasculares

- Diabetes mellitus
- Trastornos tiroideos
- Obesidad
- Fragilidad, caquexia, sarcopenia
- Déficit de hierro y anemia
- Disfunción renal
- Trastornos de electrolitos: hipopotasemia, hiperpotasemia, hiponatremia, hipocloremia
- Enfermedad pulmonar, trastornos respiratorios durante el sueño
- Hiperlipemia y tratamiento hipolipemiante
- Gota y artritis
- Disfunción eréctil
- Depresión
- Cáncer
- Infección



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

10

EQUIPO PROFESIONAL PARA EL PROGRAMA DE IC

MÉDICOS

Responsables



Jefe de Programa:

Dr. Diego Federico Echazarreta



SubJefe de Programa:

Dr. Mariano Maydana

EQUIPO

Profesional

Médicos del Programa:

- Dra. Lucía Ortiz (Cardiología)
- Dra. Silvana Marquez (Medicina Respiratoria)
- Dra. Celina Ferrario / Juliana Ferrer (Clínica Médica / Diabetes)
- Dra. Sofía Echazarreta (Infectología)
- Dra. María José Otero (Reumatología)

Técnicos del Programa:

- Tc Antonella Cervera
- Tc Sofía Couruniotis

*“Un equipo de **médicos especialistas** con **tecnología de última generación** para una **evaluación de calidad**”.*



CENTRO
MÉDICO
CAPITAL



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**

11

¿QUÉ MÁS OFRECE EL CENTRO MÉDICO CAPITAL?

Seguridad

La **experiencia y el nivel científico** de los profesionales de nuestro Centro Médico avalan los resultados y la capacidad para el diagnóstico y tratamiento de calidad de cualquier patología que tiene que ver con el corazón y los pulmones.

Innovación

El Centro Médico Capital es **Centro de Referencia en Medicina Cardiovascular y Medicina Respiratoria en la provincia de Buenos Aires**. Dispone de las más avanzadas tecnologías y de profesionales de reconocido prestigio internacional que lideran proyectos innovadores en la práctica asistencial.

Comodidad

Todas las pruebas se realizan **en el mismo Centro** y, en general, los estudios se organizan de modo de ocupar el menor tiempo y dificultad al paciente.



EXPERIENCIA
PLANTEL MÉDICO
CON MÁS DE 30
AÑOS TRABAJANDO
EN SERVICIOS DE
SALUD PÚBLICOS Y
PRIVADOS



CALIDAD
UN EQUIPO
DE MÉDICOS
ESPECIALISTAS
CON TECNOLOGÍA
DE ÚLTIMA
GENERACIÓN PARA
UNA EVALUACIÓN
DE CALIDAD



DEDICACIÓN
EQUIPO
ESPECIALIZADO
EN CHEQUEOS
MÉDICOS
PREVENTIVOS
CON DEDICACIÓN
COMPLETA
Y ATENCIÓN
PERSONALIZADA



RAPIDEZ
ATENCIÓN
DIFERENCIAL CON
UN MISMO TURNO,
EN MENOS DE 3
HORAS Y TODOS
LOS ESTUDIOS EN
EL MISMO CENTRO
MÉDICO CAPITAL

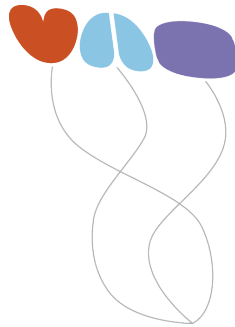


CENTRO
MÉDICO
CAPITAL

Especialistas en
Chequeos
Médicos
Preventivos



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**



Días y Horarios de atención:

El Programa IC comienza los días jueves y continúan los días viernes y sábados. En caso de requerir internación será el día viernes por la mañana y el alta médica se da el mismo sábado por la tarde al terminar los estudios.

Contacto:

Atención de lunes a viernes de 08.00 a 20.00hs y sábados de 07.30 a 12.00hs.

- Tel/Fax: +54.221.482-3629
- WhatsApp: +54.9.221.540-5962
- Instagram: centromedicocapital
- Facebook: centromedicocapital

*Si necesita **más información**, no dude en comunicarse con nosotros consultando telefónicamente con **Administración de lunes a viernes 08.00 a 20.00 horas y sábados de 07.30 a 12.00 horas** a los siguientes teléfonos:*

0221.482-3629 y 489-4480
WhatsApp al +54 9 221.538-0226

*Puede contactarnos por mail a **info@centromedicocapital.com.ar**
Y para solicitar un turno a **turnos@centromedicocapital.com.ar***



CENTRO MÉDICO CAPITAL

- **MEDICINA CARDIOVASCULAR**
- **MEDICINA RESPIRATORIA**
- **DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES**
- **CLÍNICA Y ESPECIALIDADES MÉDICAS:**
 - CLÍNICA MÉDICA
 - GINECOLOGÍA
 - INFECTOLOGÍA
 - DIABETOLOGÍA
 - CIRUGÍA TORÁCICA
 - MEDICINA DEL VIAJERO
 - ENDOCRINOLOGÍA
 - NUTRICIÓN
 - REUMATOLOGÍA

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Avenida 60 N° 462
La Plata, Buenos Aires,
Argentina.

+54.221.482-3629

+54.221.489-4480

info@centromedicocapital.com.ar

www.centromedicocapital.com.ar



Programa de
**Insuficiencia
Cardíaca**



www.centromedicocapital.com.ar