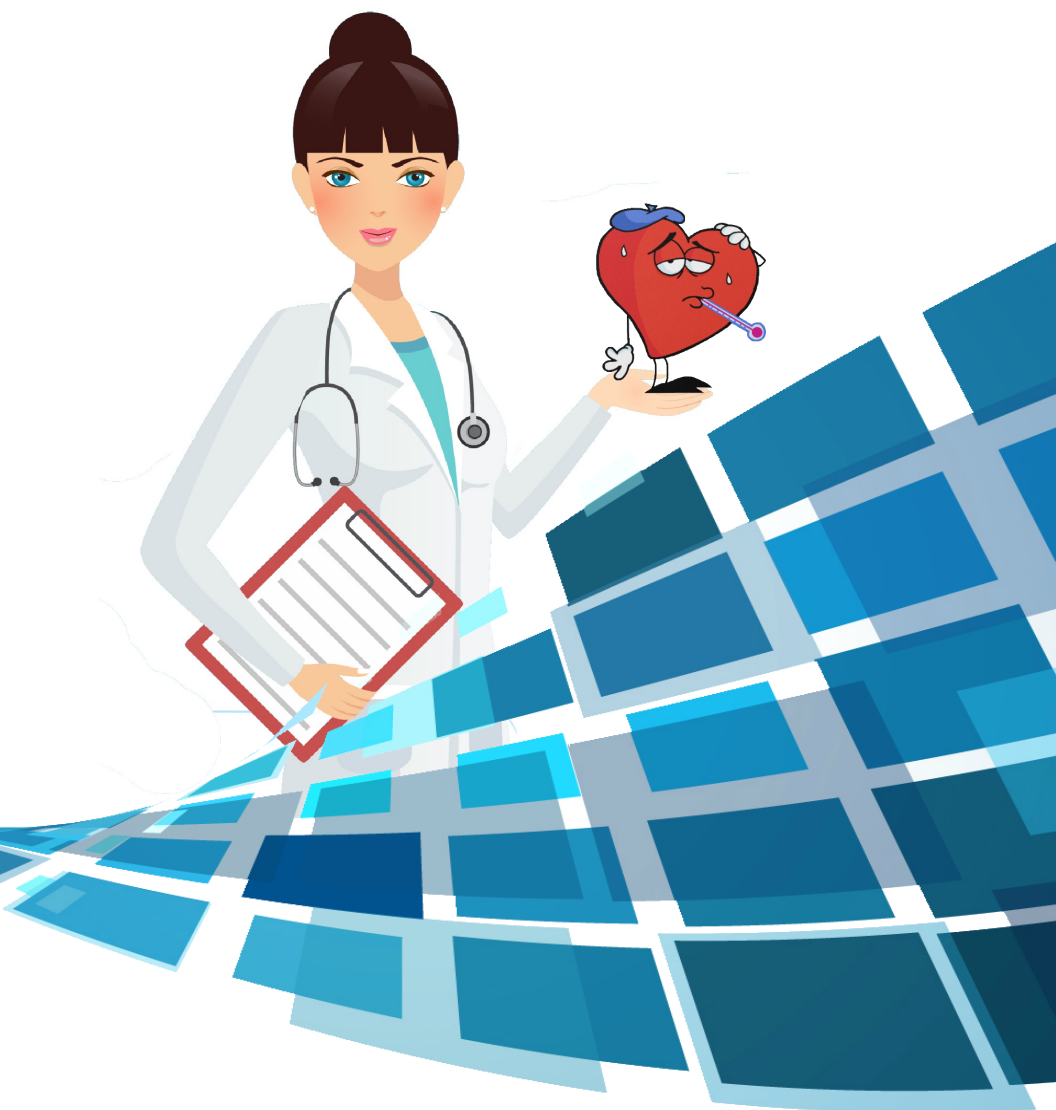




**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGÍA CON PROYECCION SOCIAL

MANUAL DEL PACIENTE CON FALLA CARDÍACA



Derecho de autor ® 2016

Todos los derechos reservados. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la presente obra por cualquier medio sea impreso, magnético y digital, sin la autorización escrita de los titulares del copyright o derecho de autor, bajo las sanciones establecidas en las leyes nacionales y tratados suscritos por Colombia.

© HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

Dr. JULIO CÉSAR CASTELLANOS RAMÍREZ Md.
Director General

Dr. ALEJANDRO MARIÑO CORREA
Coordinador Clínica de Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco

MARIA MARGARITA MANRIQUE ANDRADE
Directora Oficina de investigaciones

AUTORES

© Dr. ALEJANDRO MARIÑO CORREA
© Dr. ANGEL ALBERTO GARCIA PEÑA
© Enf. LUISA FERNANDA APONTE ROMERO

COMITÉ EDITORIAL

© Dr. ALEJANDRO MARIÑO CORREA
© Dr. ANGEL ALBERTO GARCIA PEÑA
© Enf. LUISA FERNANDA APONTE ROMERO

GRÁFICAS E ILUSTRACIÓN

© creative commons
© freepik.es

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

Oficina de Comunicaciones Hospital Universitario San Ignacio

IMPRESIÓN

Gráficas Visión J. P.

BOGOTÁ D.C., 2017

Contenido:

¿Cómo funciona su corazón normalmente?	2
Definición y causas de la falla cardíaca.	3
¿Cuáles son los síntomas de la falla cardíaca?	4
¿Cómo se diagnostica la falla cardíaca?	5
Tratamiento de falla cardíaca	6
Cambios de hábitos y estilo de vida	8
Medicamentos	14
Otros tratamientos	20
Signos de alarma falla cardíaca.	21
Tabla de control de líquidos	22
Tabla de citas de control	29
Lecturas recomendadas	31



MANUAL DEL PACIENTE CON FALLA CARDÍACA

Lo que debo saber si tengo
Falla Cardíaca

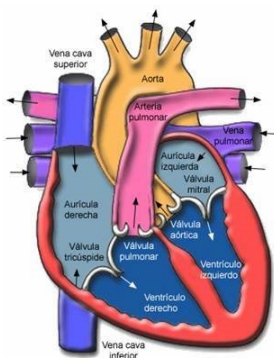
Asistir a los programas de prevención
y promoción de mi EPS es

Vivir Mejor

Lo que debo saber si tengo Falla Cardíaca

¿Cómo funciona su corazón normalmente?

El corazón es el músculo que bombea la sangre al resto del cuerpo. Consta de 4 cavidades (dos aurículas, y dos ventrículos) y dos lados el derecho y el izquierdo. La aurícula derecha recibe la sangre venosa de todo el cuerpo sin oxigenar, la envía a la válvula pulmonar por el ventrículo derecho donde se oxigena, luego comunica la aurícula izquierda, con el ventrículo izquierdo y de allí sale oxigenada al resto del organismo.



Tiene 4 válvulas que son las puertas de entrada y salida de sangre, la válvula tricúspide comunica la aurícula derecha con el ventrículo derecho, la válvula pulmonar que comunica el ventrículo derecho con los pulmones, la válvula mitral comunica la aurícula izquierda con el ventrículo izquierdo y finalmente la válvula aórtica que lleva la sangre del ventrículo izquierdo al resto del cuerpo. También tiene las arterias coronarias que nutren de oxígeno al corazón mismo.

¿Qué es la falla cardíaca?

Es un conjunto de signos y síntomas que se presentan por alteración en la función o estructura del corazón, los vasos sanguíneos principales de la capa que lo recubre (pericardio) o por manifestaciones de otras enfermedades sistemáticas a nivel cardiovascular.

¿Cuáles son las causas de la falla cardíaca?

Las principales dos causas son:

- **Enfermedad coronaria**, cuando las arterias que suministran sangre a su corazón se obstruyen por acumulación de grasa, no llega oxígeno al corazón produciendo un infarto de miocardio.
- **Hipertensión arterial**, cuando la presión arterial está alta y mal controlada, el corazón tiene más dificultad para bombear la sangre a todo el cuerpo; con el tiempo se deteriora y lleva a falla cardíaca.

Otras causas son:

- Enfermedades de las válvulas cardíacas.
- Diabetes Mellitus.
- Hipotiroidismo.
- Enfermedades propias del músculo cardíaco (miocardiopatías).
- Enfermedades congénitas del corazón.

- Enfermedad de Chagas, se da en ciertas zonas del país como: Los Llanos Orientales y Santander, ocurre por la picadura del insecto que transmite la enfermedad, puede pasar años desapercibida hasta manifestarse con daño del músculo cardíaco.
- El uso de alcohol y sustancias psicoactivas como la cocaína.
- Toxicidad por medicamentos como los que se utilizan para tratar el cáncer.

¿Cuáles son los síntomas de la falla cardíaca?

Es importante que usted conozca cuáles son los principales síntomas que puede presentar para que aprenda a identificarlos, puede tener uno o varios de estos:

- Dificultad para respirar, con esfuerzo al realizar actividades como subir escaleras.
- Sensación de falta de aire en reposo o al estar dormido.
- Inflamación de pies, tobillos, manos y abdomen.
- Sensación de cansancio, debilidad o desaliento.
- Sensación de llenura después de comer, pérdida del apetito e intolerancia a ciertos alimentos.



- Aumento repentino de peso.
- Retención de líquidos.
- Tos seca o húmeda con expectoración rosada.

¿Cómo se diagnostica la falla cardíaca?

Inicialmente es importante realizar una historia clínica completa y además contar con ayudas diagnósticas que nos permitan identificar anomalías en la estructura y funcionamiento del corazón como son:



- Electrocardiograma y Ecocardiograma.
- Exámenes de laboratorio: hemograma, pruebas de función renal, electrolitos, biomarcadores como BNP y Pro BNP, si se sospecha isquemia: troponina, enzimas cardíacas y otros según se considere necesario.
- Pruebas de detección de isquemia, como prueba de esfuerzo y/o arteriografía coronaria.

¿Qué es la fracción de eyección?

La fracción de eyección es el porcentaje de sangre que el corazón expulsa con cada latido. Un corazón sano en reposo bombea un 50% a 75% de la sangre con cada latido. En el corazón de una persona con falla cardíaca usualmente este porcentaje es menor. Una fracción de eyección por debajo de lo normal significa que su corazón ya no bombea como debería y es posible que no pueda suministrar a su cuerpo y su cerebro la sangre que necesita.

Tratamiento de falla cardíaca

Debe tener en cuenta que la falla cardíaca es una enfermedad crónica que aunque no se puede curar, con un tratamiento adecuado se puede evitar que el corazón se siga deteriorando y pueda tener una calidad de vida óptima, mejorando el pronóstico de la enfermedad. Lo primordial es asumir su situación con actitud positiva dispuesto a adoptar todos los cambios. También es importante saber que el tratamiento es individual y puede ser diferente para cada paciente dependiendo de la causa, estado de la enfermedad y resultado de exámenes. Así mismo, el **AUTOCUIDADO** es primordial en el éxito del tratamiento.



Evaluación de la clase funcional

La clase funcional es una medición de la capacidad de esfuerzo que usted tiene y que sirve como parámetro para evaluar la mejoría o empeoramiento de los síntomas relacionados con falla cardíaca. La más utilizada es la clasificación de la New York Heart Association (NYHA).



No hay síntomas ni limitaciones en actividades de la vida diaria.



Síntomas leves en actividades moderadas como subir escaleras, con el reposo disminuyen.



Síntomas moderados en actividades mínimas como caminar en terreno plano, con el reposo disminuyen.



Síntomas marcados en actividades mínimas, incluso en reposo.

Los principales tratamientos de falla cardíaca son:

- Cambio de hábitos y estilo de vida.
- Medicamentos.
- Intervenciones avanzadas (implante de dispositivos como marcapasos, cardiodesfibriladores o resincronización cardíaca, cirugías cardíacas o procedimiento de revascularización miocárdica), procedimientos recomendados de forma individual según el estado, severidad y origen de la falla cardíaca, así como respuesta al manejo inicial instaurado por su médico.

Cambios de hábitos y estilo de vida

Asumir cambios en el estilo de vida y en las rutinas diarias es importante para que los demás tratamientos que se ofrecen puedan ser efectivos; estos buscan aliviar los síntomas, disminuir la progresión de la enfermedad y mejorar su calidad de vida. Para esto debe seguir las siguientes recomendaciones relacionadas con la dieta, el ejercicio y otros hábitos:

- Control de peso
- Llevar una dieta baja en grasas y en sal (sodio).
- Disminuir la ingesta de líquidos a la cantidad recomendada por el grupo médico.



- Hacer ejercicio.
- En lo posible evitar momentos de estrés y preocupaciones que llevan al corazón a trabajar con mayor intensidad. Tanto el paciente como el cuidador deben tener momentos de esparcimiento, que les ayuden a aliviar los síntomas.
- Suspender el consumo de cigarrillo.
- Restringir el consumo de alcohol como el médico le indique.
- Limitar el consumo de caféina.
- Asistir a los controles médicos y de enfermería tal como se le indique.
- Estar atento a signos de alarma, los cuales indican que su enfermedad se está descompensando y requeriría atención prioritaria.



Control de peso

Mantener un peso estable es importante, ya que se le disminuye sobrecarga al corazón.

Es necesario:

- Pesarse cada mañana en ropa interior, al levantarse, después de entrar al baño y antes de desayunar.
- Registrar su peso diariamente en un cuaderno porque se debe estar atento a cambios bruscos de este.
- Aumentar un kilo en un día o 2-3 kilos en 3 días es algo que debe informar al personal de salud, ya que ellos le pueden recomendar aumentar la dosis de diurético o asistir a control prioritario.



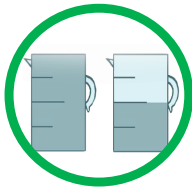
Dieta

Un paciente con falla cardíaca debe prestar especial atención en una dieta balanceada, muy baja en sal, en grasas y con restricción de líquidos.



Consejos para llevar una dieta apropiada:

- La cantidad de sal debe limitarse a menos de 3 gramos día que equivalen a una cucharadita postrera.
- No es conveniente tener salero en la mesa para no agregarle a los alimentos ya preparados.
- Cocinar sin sal y utilizar adobos naturales como pimienta, curry, laurel, tomillo, orégano, ajo, cebolla, limón entre otros.
- No consumir alimentos enlatados o en frasco, inclusive las verduras por su contenido de sodio (sal).



- Eliminar salsas, alimentos de paquetes, embutidos como salchichas, jamones, salchichón, comida rápida, mantequillas o margarinas saladas.
- Tratar de comer en casa la comida preparada por usted o su familiar, quienes pueden utilizar la cantidad de sal recomendada.
- Procurar el consumo de leche descremada, queso bajo en sal como la cuajada, no fritos, ni carnes con gordo, ni pollo con cuero.
- Procurar los alimentos asados, verduras al vapor, ensaladas sin aderezos.
- La cantidad de líquido recomendado varía según la estatura, pero no debe ser mayor a 1.5 litros por día.
- Los líquidos incluyen sopas, gelatinas, caldos, café o chocolate, el agua, helados, frutas jugosas, el líquido utilizado para los medicamentos y el que se consume al hacer ejercicio.



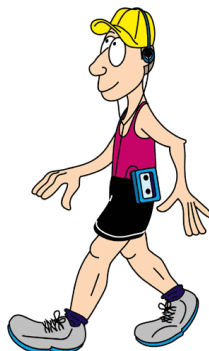
- No se recomiendan las bebidas con gas por su contenido de sal, procurar evitar los líquidos con cafeína, ya que al ser estimulante aumenta el estrés del corazón al igual que la ingesta de bebidas alcohólicas y más si su falla cardíaca es por consumo de este.

Ejercicio y actividad física

Si bien es cierto que el tener falla cardíaca puede llevar a momentos de desaliento y la necesidad de estar en reposo, también es aconsejable mantenerse activo, continuar con la actividad laboral que no implique esfuerzos físicos de alto impacto, participar en actividades recreativas y de esparcimiento familiares, evitar situaciones de ansiedad y estrés.

Tenga en cuenta:

- El ejercicio tipo caminata, y natación es recomendado.
- Comenzar suavemente e ir incrementando poco a poco según tolerancia, varias veces por semana.
- Tratar de estar siempre acompañado.
- Estar atentos a síntomas como dificultad para respirar, ahogo, mareos, dolor en el pecho. Ante esto detenerse y evitar hacer ejercicios que le produzcan estos síntomas.
- No hacer ejercicios de competencia, ni de alto esfuerzo físico, no hacer cambios bruscos de posición. Evitar actividades extremas. Los baños turcos y saunas no se recomiendan.



- Evitar hacer ejercicio inmediatamente después de las comidas, ni con temperaturas extremas como calor o frío.
- Intercalar el ejercicio, con periodos de descanso aproximadamente 20 a 30 min.



Viajes

Debe estar preparado en caso de viajes, teniendo en cuenta las siguientes advertencias:

- Evitar exposición al sol, ya que existen medicamentos que pueden causar reacciones adversas (por ejemplo: amiodarona).



- En sitios de grandes alturas tener en cuenta la disminución de oxigenación.
- Tener medicamentos en el equipaje de mano, al igual que la fórmula con las dosis.
- Si tiene dispositivos implantables (marcapasos, cardiodesfibrilador, cardioresincronizador), tener a la mano el carné del dispositivo con las especificaciones. Se debe advertir de la presencia del dispositivo al personal de seguridad y del vuelo.

Medicamentos

Los medicamentos que se utilizan en el tratamiento de la falla cardíaca, ayudan a que su corazón se relaje y pueda bombear la sangre más fácilmente, disminuyen los síntomas como la dificultad para respirar, el cansancio, la hinchazón, entre otros. Además, los estudios de expertos en falla cardíaca han demostrado que el tomarlos pueden:

- Reducir sus síntomas y la probabilidad de hospitalizaciones frecuentes.
- Aumentar su capacidad de tolerar la actividad física y el ejercicio.
- Mejorar el pronóstico de su enfermedad.



Y tener en cuenta que:

- Los medicamentos se deben tomar a la hora exacta.
- No cambiar las dosis ni suspenderlos sin antes preguntar al médico.
- En caso de salir de casa llevarlos consigo en un pastillero, así como llevar la cantidad suficiente a viajes, fines de semana de descanso, etc.
- El enfermero de la Clínica de Falla cardíaca lo puede orientar para organizar el horario apropiado para la toma de medicamentos y de esta forma evitar interacciones entre estos.
- Siempre informar qué medicamentos está tomando a los demás especialistas, por si requiere agregar otros diferentes a los utilizados en falla cardíaca, especial atención con los antigripales y antiinflamatorios.

Los siguientes son los medicamentos más utilizados en falla cardíaca:



Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECAS).

Bloquean la producción de angiotensina que es una sustancia de la sangre que provoca la contracción de los vasos sanguíneos e hipertensión arterial. Ayudarán a reducir la carga en el corazón. Util en pacientes con falla cardíaca con fracción de eyección disminuida. Son ejemplos de esta medicación: Enalapril, Captopril.

El principal efecto secundario es la tos seca, puede presentar ocasionalmente mareos, tensión arterial baja, dolor de cabeza, somnolencia y diarrea.



Antagonistas de receptores de angiotensina (ARA II).

Su acción es relativamente similar a los IECAS, se ofrecen como alternativa cuando los IECAS no son tolerados. Son ejemplos de esta medicación: Losartan, Valsartan, Candesartan, Irbesartan.



Betabloqueadores.

Disminuyen los latidos del corazón para que no esté acelerado (taquicardia) lo que ayuda a mejorar la carga de trabajo de este y relajan los vasos sanguíneos del cuerpo. Algunos de los nombres de estos medicamentos son: Metoprolol, Betaloc Zok, Carvedilol, Bisoprolol, Nebivolol.

Estos medicamentos se administran inicialmente a dosis bajas, las cuales se van incrementando lentamente, porque pueden disminuir demasiado la frecuencia cardíaca y disminuir la tensión arterial.

Los efectos secundarios que se pueden presentar son mareo, cansancio, visión borrosa, disminución del pulso, hipotensión arterial con síntomas, diarrea y náuseas.

Diuréticos:



Antagonistas del receptor de Aldosterona.

En este grupo se encuentran la Espironolactona y la Eplerenona que han demostrado ayudan a que el corazón no siga cambiando su forma en pacientes con fracción de eyección disminuida. Pueden producir hiperkalemia (es decir que se aumenta los niveles de potasio en la sangre). Por eso es importante hacerse controles de potasio periódicamente y tener precaución al consumir alimentos con alto contenido de potasio, como la papa, plátano, banano, uvas, aguacate, nueces entre otros.





Diuréticos de asa.

Eliminan el exceso de sodio y agua, ayudando a disminuir la carga de trabajo del corazón y mejorar o aliviar síntomas como son la hinchazón (edema) y la dificultad para respirar (disnea). La furosemida es el ejemplo de esta medicación y entre los posibles efectos secundarios que se pueden presentar son hipotensión arterial, hiperkalemia.

La furosemida es un medicamento que se puede manejar en los pacientes como un esquema flexible, es decir, en cada paciente puede variar la dosis según el nivel de hinchazón que presente y qué tanta dificultad respiratoria tenga, esto lo determinan con el grupo tratante.

Otros medicamentos que se pueden utilizar en pacientes con falla cardíaca son:



Digitálicos:

Aumentan la capacidad del corazón para contraerse y regulan el ritmo cardíaco. Se conocen con el nombre de digoxina.

Los efectos secundarios pueden ser intoxicación digitalica que se manifiesta con visión borrosa, mareos, desvanecimientos, falta de apetito, náuseas y vómitos, palpitaciones, dolor de cabeza, disfunción renal.



Vasodilatadores:

Dilatan las paredes de los vasos sanguíneos. Se conocen como mononitrato o dinitrato de isosorbide y entre los posibles efectos secundarios se pueden presentar mareos, dolor de cabeza, congestión nasal entre otros.



Antagonistas de los canales del calcio:

Dilatan los vasos sanguíneos, y controlan la tensión arterial. El más utilizado es el amlodipino. Entre los efectos secundarios que se pueden presentar están dolor de cabeza, hipotensión arterial, mareos, edemas en tobillos y pies.



Anticoagulantes y antiagregantes:

Previenen y evitan la formación de trombos en las cavidades cardíacas o en las arterias. Existen varias clases y subtipos de estas medicaciones, por lo que su administración, dosis, seguimiento y necesidad de estudios complementarios serán definidos por el equipo de manejo en anticoagulantes, sin embargo, usted siempre deberá informar al personal de salud la toma de alguno de estos medicamentos definidos por su médico tratante.

Seguimiento

Usualmente los medicamentos se inician a dosis bajas y se van incrementando de forma paulatina según la tolerancia y presencia de efectos secundarios, estos ajustes los deberá realizar su equipo de salud y se acompañará de seguimiento con exámenes de laboratorio que vigilen la función renal y los electrolitos principalmente.



¿Qué es el pulso?

Es el número de veces que el corazón late por minuto, es decir, que mide la frecuencia cardíaca. Al tomar el pulso debe tratar de determinar la fuerza de los latidos y el ritmo del corazón, que puede ser regular (tac-tac-tac-tac...) o irregular (tac-tac---tac--tac ----tac...).



Recuerde que el pulso se puede alterar con la actividad física como caminar, correr, jugar, si alguien lo asusta y también se altera cuando estamos enfermos.

¿Cómo tomarse el pulso?

- Descanse 3 a 5 minutos antes de tomarse el pulso.
- Utilizando las yemas de los dedos índices y corazón, presione suavemente, pero con firmeza, sobre la arteria de la muñeca (pulso radial) hasta que note el pulso.
- Cuente el pulso durante 60 segundos (o durante 30 segundos y después multiplíquelo por 2 para calcular los latidos por minuto).
- Mientras esté contando, no mire el reloj continuamente, más bien concéntrese en las pulsaciones.
- Si no está seguro de los resultados, pídale a otra persona que cuente por usted.
- Si el pulso en reposo es menor a 50 latidos por minuto y mayor a 120 latidos por minuto, debe informar al médico tratante.



Otros tratamientos

No son obligatorios en todos los pacientes con la enfermedad, esto depende de los hallazgos que se encuentren en la consulta y con las ayudas diagnósticas.

- Cambios y reparos valvulares, revascularización miocárdica en caso de infarto y en quienes no sea útil la angioplastia.
- Implante de dispositivos que ayudan a mejorar el ritmo, la contractilidad del corazón y prevenir la muerte súbita, como marcapasos, cardioresincronizador y cardiodesfibrilador.
- El trasplante cardíaco es una alternativa que se ofrece cuando ya la enfermedad se encuentra en una etapa avanzada con marcado deterioro de la clase funcional y ante no respuesta de otros tratamientos. Para esto se deben tener en cuenta otras condiciones específicas para cada paciente que el grupo debe determinar.



Signos de alarma

Ante la presencia de uno o más signos de los que se mencionan a continuación, es importante que su grupo tratante esté informado para aconsejarle la conducta que debe tomar entre ajustar medicación, cambiar hábitos de dieta, adelantar cita prioritaria o enviar al servicio de urgencias.

- Aumento brusco de peso 1 kilo en un día o 2 kilos en dos o tres días.
- Aumento de la dificultad para respirar o sensación de ahogo, con la actividad física o en reposo.
- Necesidad de aumentar las almohadas para dormir.
- Hinchazón de pies, piernas, abdomen.
- Dolor en el pecho.
- Mareos, desmayos o pérdida de conocimiento.
- Malestar general y cansancio extremo.
- Pérdida del apetito.
- Fiebre.
- Tos seca constante.



Para que la enfermedad de falla cardíaca sea bien llevada, tanto usted como su familia deben contar con el apoyo de un equipo multidisciplinario liderado por el cardiólogo y el profesional de enfermería (quienes se encargarán de un acompañamiento permanente) y otros especialistas como cirujanos cardiovasculares, nutricionistas, psicólogos y trabajadores sociales, entre otros, quienes buscarán un tratamiento integral e individualizado fomentando en usted el autocuidado.

Tabla de control de líquidos*

Totalice la cantidad de líquido ingerido									
TABLA DE CONTROL	Coloque la medida correspondiente cada vez que ingiera alguno de estos líquidos								
									
									
									
FRECUENCIA CARDÍACA									
PESO									
FECHA									

*Cartilla de Control de Líquidos. Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana.



Totalice la cantidad de líquido ingerido									
Coloque la medida correspondiente cada vez que ingiera alguno de estos líquidos									
									
									
									
TABLA DE CONTROL	FRECUENCIA CARDÍACA								
	PESO								
	FECHA								

Totalice la cantidad de líquido ingerido									
Coloque la medida correspondiente cada vez que ingiera alguno de estos líquidos									
									
									
									
TABLA DE CONTROL	FRECUENCIA CARDÍACA								
	PESO								
	FECHA								

Totalice la cantidad de líquido ingerido									
Coloque la medida correspondiente cada vez que ingiera alguno de estos líquidos									
									
									
									
TABLA DE CONTROL	FRECUENCIA CARDÍACA								
	PESO								
	FECHA								

Totalice la cantidad de líquido ingerido									
Coloque la medida correspondiente cada vez que ingiera alguno de estos líquidos									
									
									
									
TABLA DE CONTROL	FRECUENCIA CARDÍACA								
	PESO								
	FECHA								

Totalice la cantidad de líquido ingerido									
Coloque la medida correspondiente cada vez que ingiera alguno de estos líquidos									
									
									
									
TABLA DE CONTROL	FRECUENCIA CARDIACA								
	PESO								
	FECHA								

Totalice la cantidad de líquido ingerido									
Coloque la medida correspondiente cada vez que ingiera alguno de estos líquidos									
									
									
									
TABLA DE CONTROL	FRECUENCIA CARDÍACA								
	PESO								
	FECHA								

Citas de control

Fecha	Indicaciones



Citas de control

Fecha	Indicaciones



Bibliografía y enlaces recomendados

- Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de práctica clínica Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la falla cardíaca en población mayor de 18 años clasificación B, C y D. Guía para profesionales de la salud 2016. Guía no. 53. Edición 1°. Bogotá D.C. Disponible en gpc.minsalud.gov.co. ISBN: 978-958-8903-33-0.
- Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la falla cardíaca en población mayor de 18 años clasificación B, C y D. Guía completa No. 53. Edición 1°. Bogotá D.C. Disponible en gpc.minsalud.gov.co. ISBN: 978-958-8903-31-6.
- Hospital Universitario San Ignacio. Guía asistencia. Insuficiencia cardíaca. Bogotá, Colombia. 2015.
- La Insuficiencia Cardíaca Guía práctica para el paciente y su entorno. Biblioteca de Catalunya España. 2008.
- Insuficiencia Cardíaca Hospital del Mar. Barcelona, España. 2010.
- Cartilla de Control de Líquidos. Diana Marcela Achury Saldaña. Facultad de Enfermería. Pontificia Universidad Javeriana.
- www.insuficiencia-cardiaca.com
- www.hazlolatir.com
- www.fisterra.com
- www.hfsa.org/patient/education-modules
- www.heartfailurematters.org/es_ES
- www.riseaboveHF.org

Contáctenos:**Hospital Universitario San Ignacio:**

Carrera 7 No 40 - 62
(057+1) 5946161
Bogotá, Colombia

- **Clínica de Falla Cardíaca y Trasplante Cardíaco**
Ext. 2907/ 3203003093
- **Unidad de Cardiología**
Ext. 2900-2901



Horarios de atención:
Lunes a viernes
7:00 a.m. a 4:00 p.m.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

www.husi.org.co

www.husi.org.co



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

