

Diagnóstico y tratamiento de la
Insuficiencia cardiaca aguda
en población mayor de 18 años

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica

GPC-SS-219-24



**GOBIERNO DE
MÉXICO**

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SEDENA
SECRETARÍA DE LA
DEFENSA NACIONAL

MARINA
SECRETARÍA DE MARINA

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

PEMEX
POR EL RESCATE DE LA SOBERANÍA

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



Marina Nacional 60, piso 11, ala "B"
Colonia Tacuba, D.T. Miguel Hidalgo,
C. P. 11410, Ciudad de México.
www.gob.mx/salud/cenetec

Publicado por CENETEC
© Copyright **Secretaría de Salud.**

Editor General
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud

La guía de referencia rápida tiene como objetivo proporcionar al usuario las **recomendaciones clave** de la guía **Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda en población mayor de 18 años**, seleccionadas con base a su impacto en salud por el grupo desarrollador, las cuales pueden variar en función de la intervención de que se trate, así como del contexto regional o local en el ámbito de su aplicación.

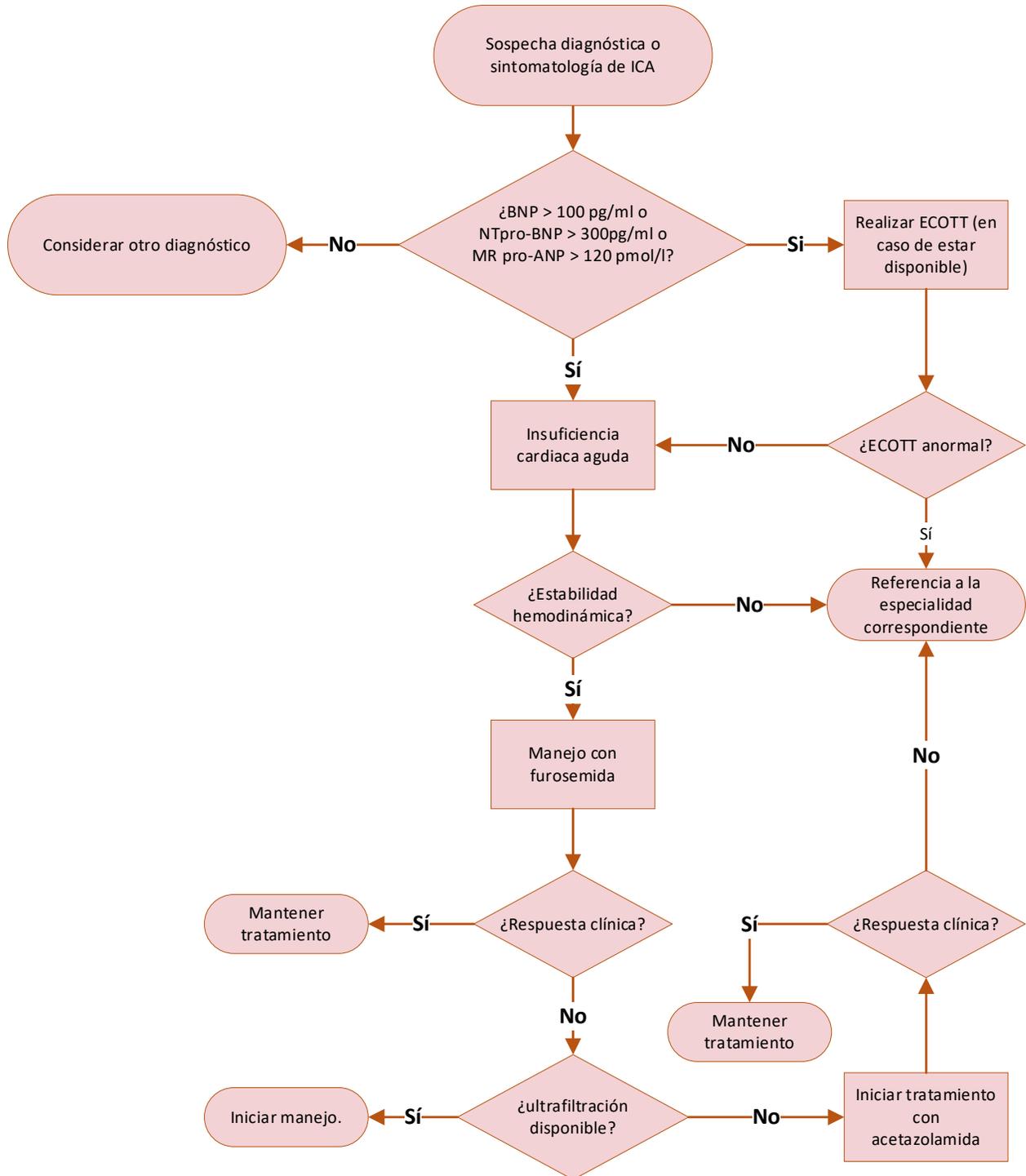
Para mayor información, se sugiere consultar la guía en su versión extensa de **"Evidencias y Recomendaciones"** en el Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica, la cual puede ser descargada de Internet en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-219-2024/ER.pdf>

Debe ser citado como: **Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda en población mayor de 18 años**. Guía de Práctica Clínica: Guía de Referencia Rápida: México, CENETEC; **2024** [fecha de consulta]. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-219-24/RR.pdf>

ISBN en trámite

1. DIAGRAMAS DE FLUJO

Algoritmo 1. Diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardiaca aguda.



2. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA EN POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS

DIAGNÓSTICO

RECOMENDACIÓN CLAVE	GR*
Se recomienda la medición del BNP o NTpro-BNP en pacientes con sospecha de ICA. Los niveles de BNP menores de 100 pg/mL o NTpro-BNP menores de 300 pg/mL descartan el diagnóstico. <p style="text-align: right;">(Algoritmo 1)</p>	Fuerte a favor
Se sugiere realizar ecocardiograma, si este se encuentra disponible, en pacientes con ICA.	Condicional a favor

TRATAMIENTO

RECOMENDACIÓN CLAVE	GR*
Se recomienda el uso furosemida, ya sea en bolo o en infusión continua, en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardíaca aguda sin inestabilidad hemodinámica.	Fuerte a favor
Se recomienda el uso de dosis bajas de furosemida o espironolactona en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardíaca aguda.	Fuerte a favor
Se recomienda el uso de acetazolamida, 500 mg vía intravenosa cada 24 h adicionada a la terapia con diurético de asa, en pacientes con terapia diurética inicial que persistan con síntomas de congestión (edema, derrame pleural y ascitis).	Fuerte a favor
Se recomienda no usar espironolactona adicionada a la terapia con diurético de asa en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardíaca aguda.	Fuerte en contra
Se sugiere no usar hidroclorotiazida adicionada a la terapia con diurético de asa en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardíaca aguda.	Condicional en contra
Se recomienda el uso de ultrafiltración, en caso de estar disponible, en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardíaca aguda sin respuesta clínica al tratamiento farmacológico.	Fuerte a favor

Se recomienda no utilizar vasodilatadores en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardiaca aguda.	Fuerte en contra
Se sugiere no utilizar de manera rutinaria inotrópicos (dopamina, dobutamina, levosimendan o milrinona) en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardiaca aguda.	Condicional en contra
Se recomienda el uso de ventilación mecánica no invasiva en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardiaca aguda y edema agudo pulmonar.	Fuerte a favor
Se recomienda no usar opiáceos en pacientes mayores de 18 años con insuficiencia cardiaca aguda.	Fuerte en contra

*Grado de Recomendación