

**Utilidades del  
Ecocardiograma, Péptido  
Natriurético Auricular y  
otras opciones en el  
diagnóstico de Insuficiencia  
Cardiaca en el Adulto Mayor**

**Grupo 1**

# Introducción

---

- Diagnostico correcto de IC
- Sub- y sobrediagnostico
- Mayor frecuencia de IC diastólica

# Enfrentamiento AM con sospecha de ICC

- Historia/ examen físico + Rx Torax + ECG: reduce los falsos positivos
- ECG normal “descarta disfunción sistólica”
- Péptido Natriurético Auricular
- Ecocardiograma
- Otros: RNM, angiografía radionucleotidos.

# Péptido Natriurético

- Neurohormona cardiaca: V y A por dilatación y sobrecarga de presión
- Diagnostico  
Seguimiento (tto. disminuye los niveles)  
Pronostico (< mejor resultados, > mal resultado)
- Falsos positivos: IR, Ca pulmón, embolia
- Valores normales descarta IC  
> 100 pg/ml **sugiere** disfx VI o ICC aguda
- ¿En >80 años (alto riesgo) tamizaje?

# Ecocardiograma

- Objetiva la función sistólica: FE, %acortamiento
- Indirectamente disfx diastólica
- Determinar causa primaria de ICC
- Excluye complicaciones específicas
- Es la primera elección según guías americanas de geriatría (nivel de evidencia I , C)

# ECO y PNA en ICC aguda

Am Coll Cardiol. 2002; 40:1794

	S	E
PNA(pg/ml)		
80	97%	27%
300	88%	87%
ECOdoppler Pattern Mitral	89%	93%

163 pacientes, 67a, 67% hombres. Gold estándar 2 cardiólogos y 1 neumólogo

# Conclusiones

- La gran mayoría de los pacientes pueden ser diagnosticados clínicamente
- Ecocardiograma es útil para Dx pacientes sin respuesta a tto.
- PN requiere más estudios