

**LISTADO DE VERIFICACIÓN VÍA CLÍNICA ALTA HOSPITALARIA PACIENTE
COMPLEJO CON INSUFICIENCIA CARDIACA**

MÉDICO DE FAMILIA

NOMBRE			
NUHSA		EDAD	
TELÉFONO			
CUIDADOR PRINCIPAL			

HISTORIA			
Etiología		EKG	
Años de evolución		RX Tórax	
FRV		Analítica: Hb, TSH, Cret, urea,K,Na	
Comorbilidad		Barthel	
Clase funcional NHYA			
Fracción eyección ventricular			

VALORACIÓN CLÍNICA	SI	NO		SI	NO
Frecuencia cardíaca			Disnea paroxística nocturna		
Tensión arterial			Aumento de disnea/ disnea de reposo		
Aumento de peso			Dolor torácico		
Edemas			Sincope		
Crepitantes			Palpitaciones		
Soplos/arritmia			Tos persistente		
Ortopnea					

MEDICACIÓN	SI	NO	DOSIS	Efectos secundarios	Adherencia	Conciliación
B-bloqueantes						
IECA						
Antagonistas del calcio						
ARA II						
Diuréticos de asa						
Tiazidas						
Aldosterona						
Digital						
Nitratos						
Sintrom						
Aspirina						
Heparina						
Hipolipemiantes						
Amiodarona						
Ivabradina						

Intervenciones y consejos: medidas abordadas	SI	NO	Comentarios
Intervención educativa: dieta			
Intervención educativa: fármacos			
Intervención educativa: ejercicio			
Pauta flexible de diuréticos			
Autocontrol de la TA			
Consejo para dejar de fumar			
Control de la diabetes			
Información sobre voluntades anticipadas			

Seguimiento programado por:	SI	No	Comentarios	Fecha de inicio
Cardiólogo				
Atención Primaria			MF-EF-EGC-TS	
Consulta Anticoagulantes				
Nutrición				
Paliativos				

Observaciones: