

EVOLUCION E INCIDENTES DEL TRATAMIENTO DE ATAQUE

EVOLUCION

La evolución de la Insuficiencia Cardíaca Congestiva así tratada es variable y debe apreciarse diariamente según las curvas del pulso, el peso, la diuresis y las modificaciones de la hepatomegalia, los edemas y la auscultación pulmonar y cardíaca.

Por lo general los signos regresan rápidamente, el tratamiento de ataque debe adaptarse entonces a esta mejoría y ser reemplazado por el tratamiento de sostén. Otras veces la mejoría tarda en venir o queda definitivamente incompleta, aquí también el tratamiento de ataque debe adaptarse a las reacciones del enfermo, aumentar la dosis de digital o eventualmente cambiar de digital, combinar el arsenal diurético y verificar cuidadosamente si el régimen desodado es bien seguido.

Es útil evacuar los derrames puesto que a menudo devuelve al tratamiento habitual su eficacia.

Cuando el tratamiento carece de acción sobre la Insuficiencia Cardíaca Congestiva, se tomará entonces el nombre de Insuficiencia Cardíaca Irreductible.

INCIDENTES

Los incidentes que pueden presentarse en el transcurso de es
te tratamiento son de dos órdenes:

- a) Los inherentes a la misma Insuficiencia Cardiaca: embolias pulmonares que obligan a utilizar anticoagulantes, edema pulmonar sobreinfectado que necesita la prescripción de antibióticos, etc.
- b) Los ocasionados directamente por los medicamentos utiliza-
dos.