

CONHECENDO MAIS E MELHOR A INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NO IDOSO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA.

Sebastião César Rabelo de Medeiros Filho (Acadêmico do Curso de Medicina da FCM-PB/AFYA)

Eduardo Alves Leal Júnior (Acadêmico do Curso de Medicina da FCM-PB/AFYA)

Christopher Phillip de Andrade Silva (Acadêmico do Curso de Medicina da FCM-PB/AFYA)

Júlia Rocha Santos (Acadêmica do Curso de Medicina da FCM-PB/AFYA)

Prof. Dra. Alinne Beserra de Lucena (Orientadora)

E-mails: cesarrabelomedeiros@hotmail.com; eduleal299@gmail.com; christopherphillipp@gmail.com; julliarochasantos@gmail.com; alinne.beserra@cienciasmedicas.com.br

1. INTRODUÇÃO

Com o envelhecimento da população mundial, cardiologistas e geriatras, possivelmente, diagnosticarão, cada vez mais, casos de Insuficiência Cardíaca (IC) uma vez que essa doença aumenta conforme o processo de envelhecimento, atingindo até 20% das pessoas com idade superior a 75 anos. A IC é uma síndrome clínica causada por anormalidade cardíaca estrutural ou funcional que resulta em diminuição do débito cardíaco e aumento da pressão em descanso ou durante atividades. Objetivo: Investigar o acervo científico relacionado à IC no idoso.

2. MATERIAIS E MÉTODOS

Trata-se de uma revisão integrativa de literatura a partir da base de dados PubMed, com os descritores: “heart failure” AND “older patients”, no recorte temporal de 2021 a 2023. Resultados e discussão: Dos 213 artigos, após a exclusão por indisponibilidade na íntegra, duplicação ou fuga temática, o corpus final foi de 08 artigos.

3. RESULTADOS E DISCUSSÃO

As evidências referem que alguns processos fisiológicos do envelhecimento como diminuição do metabolismo, má-nutrição e sarcopenia podem estar diretamente relacionados ao desenvolvimento da IC, principalmente, na presença da dieta e estilo de vida inadequados. O diagnóstico baseia-se nos sintomas como dispneia, estertores pulmonares, edema de membros inferiores e taquicardia, aliados aos exames laboratoriais e de imagem estando, frequentemente, associado a outras comorbidades como hipertensão, dislipidemias e diabetes e o tratamento farmacológico se apresenta como principal ferramenta de manejo da doença. Portanto, a IC é considerada uma das patologias com maior prevalência e complexidade que podem afetar a vida dos idosos, necessitando de um diagnóstico preciso à medida que o cenário muda completamente com o tratamento, permitindo uma maior sobrevida e melhora na qualidade de vida destes.

4. CONCLUSÃO

Logo, apesar do número de diagnósticos de IC em idosos vir aumentando, observou-se, nesta revisão, publicações incipientes, o que sugere mais evidências científicas que suscitem maior conhecimento acerca desta temática pertinente e preocupante.

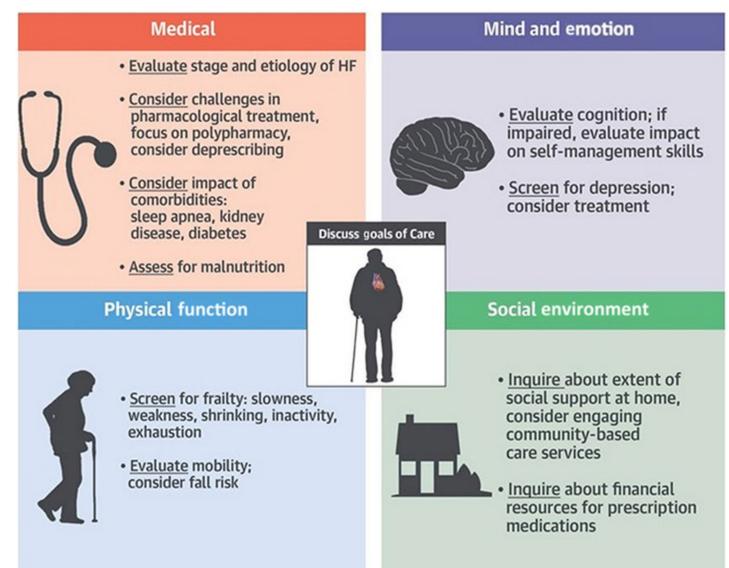


Fig. 1. Domain management approach for older adults with heart failure.

5. REFERÊNCIAS

- Boureau AS, Annweiler C, Belmin J, Bouleti C, Chacornac M, Chuzeville M, David JP, Jourdain P, Krolak-Salmon P, Lamblin N, Paccalin M, Sebbag L, Hanon O. Practical management of frailty in older patients with heart failure: Statement from a panel of multidisciplinary experts on behalf the Heart Failure Working Group of the French Society of Cardiology and on behalf French Society of Geriatrics and Gerontology. *ESC Heart Fail.* 2022
- Emmons-Bell S, Johnson C, Roth G. Prevalence, incidence and survival of heart failure: a systematic review. *Heart.* 2022
- Gorodeski EZ, Goyal P, Hummel SL, et al. Domain management approach to heart failure in the geriatric patient: present and future. *J Am Coll Cardiol* 2018.
- Goyal P, Zainul O BS, MD, Marshall D, Kitzman DW. Geriatric Domains in Patients with Heart Failure with Preserved Ejection Fraction. *Cardiol Clin.* 2022
- Kitzman DW, Whellan DJ, Duncan P, Pastva AM, Mentz RJ, Reeves GR, Nelson MB, Chen H, Upadhyya B, Reed SD, Espeland MA, Hewston L, O'Connor CM. Physical Rehabilitation for Older Patients Hospitalized for Heart Failure. *N Engl J Med.* 2021
- Pastva AM, Hugenschmidt CE, Kitzman DW, Nelson MB, Brenes GA, Reeves GR, Mentz RJ, Whellan DJ, Chen H, Duncan PW. Cognition, Physical Function, and Quality of Life in Older Patients With Acute Decompensated Heart Failure. *J Card Fail.* 2021
- Van Poelgeest EP, Handoko ML, Muller M, van der Velde N; EUGMS Task & Finish group on Fall-risk-increasing drugs. Diuretics, SGLT2 inhibitors and falls in older heart failure patients: to prescribe or to deprescribe? A clinical review. *Eur Geriatr Med.* 2023
- Warraich HJ, Kitzman DW, Nelson MB, Mentz RJ, Rosenberg PB, Lev Y, Whellan DJ. Older Patients With Acute Decompensated Heart Failure Who Live Alone: An Analysis From the REHAB-HF Trial. *J Card Fail.* 2022
- Wiersinga JHI, Rhodius-Meester HFM, Kleipool EEF, Handoko L, van Rossum AC, Liem SS, Trappenburg MC, Peters MJL, Muller M. Managing older patients with heart failure calls for a holistic approach. *ESC Heart Fail.* 2021