

Tabla 1 Clasificación y criterios diagnósticos de insuficiencia cardíaca

Criterios diagnósticos	HFrEF	HFmrEF	HFpEF
1	Síntomas y/o signos	Síntomas y/o signos	Síntomas y/o signos
2	LVEF<40 %	LVEF 40 %-49 %	LVEF≥50 %
3		Péptido natriurético elevado y que cumple con al menos uno de los siguientes: (1) hipertrofia del ventrículo izquierdo y/o crecimiento de la aurícula izquierda, (2) función diastólica anormal	Péptido natriurético elevado y que cumple con al menos uno de los siguientes: (1) hipertrofia del ventrículo izquierdo y/o crecimiento de la aurícula izquierda, (2) función diastólica anormal
Observaciones	Los ensayos clínicos aleatorizados incluyen principalmente a tales pacientes y se han confirmado tratamientos eficaces.	Las características clínicas, la fisiopatología, el tratamiento y el pronóstico de tales pacientes siguen sin estar claros. El listado de este grupo por separado facilitará el desarrollo de estudios relacionados.	Es necesario excluir los síntomas del paciente que sean causados por enfermedades que no son cardíacas. El tratamiento eficaz sigue sin estar claro.

Nota: HFrEF es insuficiencia cardíaca con fracción de expulsión reducida, HFmrEF es insuficiencia cardíaca con fracción de expulsión de rango medio, HFpEF es insuficiencia cardíaca con fracción de expulsión conservada y LVEF es la fracción de expulsión del ventrículo izquierdo; péptido natriurético elevado se define como un péptido natriurético de tipo B (BNP)> 35 ng/l y/o péptido natriurético de tipo pro-B N-terminal (NT-proBNP) >125 ng/l; para conocer las medidas de función diastólica anormal, consulte la sección Ecocardiograma transtorácico sobre el diagnóstico y la evaluación de la insuficiencia cardíaca.

Figura 1