



## VIGILANCIA DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA - FICHA DE SIGNOS

Utilice la tabla siguiente para medir y anotar su peso, tensión arterial y frecuencia cardíaca. Lleve la ficha a la próxima cita con el médico o la enfermera para examinar las posibles variaciones. Si advierte cambios importantes, informe cuanto antes a su médico o enfermera.

MES : <input type="text"/>	MEDIDA	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Semana del ___ al ___	PESO (kg)							
	TENSION ARTERIAL (mm Hg)	/	/	/	/	/	/	/
	FRECUENCIA CARDIACA (latidos por min.)							
Semana del ___ al ___	PESO (kg)							
	TENSION ARTERIAL (mm Hg)	/	/	/	/	/	/	/
	FRECUENCIA CARDIACA (latidos por min.)							
Semana del ___ al ___	PESO (kg)							
	TENSION ARTERIAL (mm Hg)	/	/	/	/	/	/	/
	FRECUENCIA CARDIACA (latidos por min.)							
Semana del ___ al ___	PESO (kg)							
	TENSION ARTERIAL (mm Hg)	/	/	/	/	/	/	/
	FRECUENCIA CARDIACA (latidos por min.)							
Semana del ___ al ___	PESO (kg)							
	TENSION ARTERIAL (mm Hg)	/	/	/	/	/	/	/
	FRECUENCIA CARDIACA (latidos por min.)							

Elaborado por la Asociación de Insuficiencia Cardíaca (Heart Failure Association) de la Sociedad Europea de Cardiología (European Society of Cardiology).