

# Optimización de terapia médica dirigida por guías en pacientes con IC-FER<sup>1</sup>

Dado el alto riesgo de resultados adversos en pacientes con insuficiencia cardíaca y fracción de eyección reducida (IC-FER), **existe una necesidad urgente de iniciar y ajustar la titulación de la terapia médica dirigida por las guías**, que puede reducir el riesgo de morbilidad y mortalidad.

Las guías de práctica clínica actuales enfatizan la **necesidad de un inicio temprano y rápido con fármacos que hayan demostrado un beneficio cardiovascular**.

Estrategia de inicio y de titulación del tratamiento según escenario clínico en pacientes con IC-FER.

| IC-FER estable | ESTABLE | Semana 2 | De 2 a 4 semanas |
|----------------|---------|----------|------------------|
| IECA/ARA II    | ⊘       |          |                  |
| INRA           | ▶       | ◀▶       | ◀▶               |
| iSGLT2         | ▶       | ▶        | ▶                |
| Betabloqueante | ▶▶      | ◀▶       | ◀▶               |
| ARM            |         | ▶        | ◀▶               |

| IC aguda       | INGRESO | HOSPITALIZACIÓN | De 2 a 4 semanas |
|----------------|---------|-----------------|------------------|
| IECA/ARA II    | ⊘       |                 |                  |
| INRA           |         | ▶               | ◀▶               |
| iSGLT2         |         | ▶               | ▶                |
| Betabloqueante | ▶▶      |                 | ◀▶               |
| ARM            |         | ▶               | ▶                |

| IC-FER de novo | VISITA 1 | De 2 a 4 semanas | De 2 a 4 semanas |
|----------------|----------|------------------|------------------|
| INRA           | ▶        | ◀▶               | ◀▶               |
| iSGLT2         |          | ▶                | ▶                |
| Betabloqueante | ▶        | ◀▶               | ▶                |
| ARM            |          | ▶                | ◀▶               |

Las guías internacionales y el *Expert Consensus Decision Pathway* del American College of Cardiology recomiendan una terapia cuádruple para los pacientes con IC-FER, que incluya:

- ARA II/INRA
- Betabloqueantes
- ARM
- iSGLT2

**IECA:** inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina  
**ARA II:** antagonistas de los receptores de angiotensina II  
**INRA:** inhibidor del receptor neprilisina-angiotensina  
**iSGLT2:** inhibidor del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2  
**ARM:** antagonistas de los receptores mineralocorticoides

- ⊘ Discontinuar    ▶ Iniciar    ▶ Considerar inicio en pacientes seleccionados  
▶ Continuar    ◀▶ Titulación

<sup>1</sup>Sharma A, et al. *Optimizing Foundational Therapies in Patients With HFrEF. How Do We Translate These Findings Into Clinical Care?* J Am Coll Cardiol Basic Trans Science. 2022;7(5):504-517