

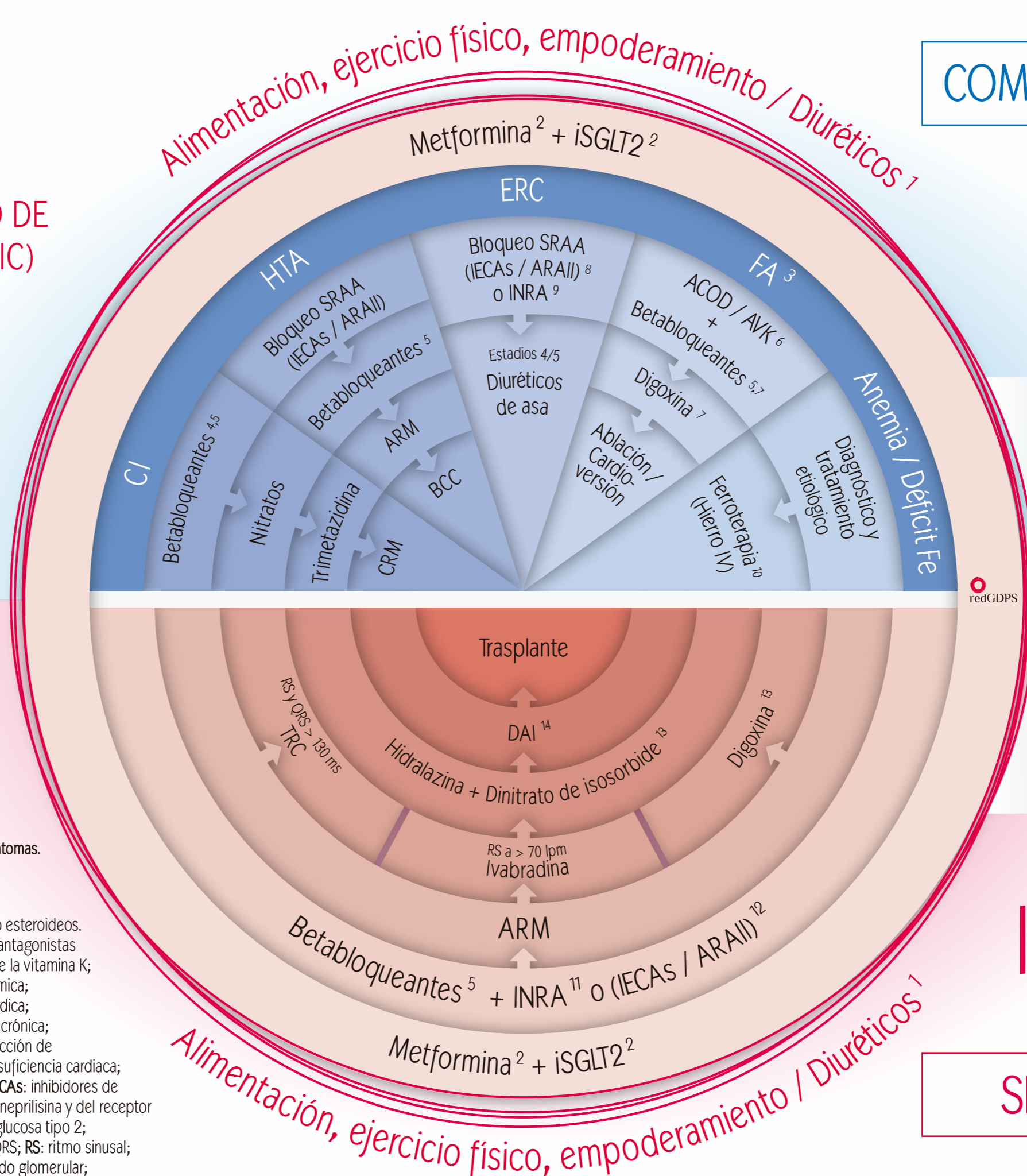
## ALGORITMO DE TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA (IC) EN EL PACIENTE CON DM2 DE LA redGDPS.

1. Dosis mínima necesaria para el control de la congestión, si precisa.
2. Salvo contraindicación.
3. Considerar la cardioversión eléctrica o farmacológica (amiodarona) en caso de inestabilidad hemodinámica.
4. Si no tolerancia a betabloqueante: amlodipino, nicorantil o ranolazina.
5. Bisoprolol, carvedilol, succinato de metoprolol o nebivolol.
6. De elección ACOD por su mayor seguridad.
7. Si persiste FC elevada. Si FEVI preservada también de utilidad BCC no dihidropiridínicos.
8. Con vigilancia del K<sup>+</sup> y TFG.
9. En IC-FER con mejor perfil renal que IECAs/ARA II, vigilando la hipotensión arterial.
10. De elección hierro IV.
11. Con mejor comportamiento glucémico que IECAs/ARAII en DM2.
12. Si sigue sintomático, cambiar a INRA.
13. Si persisten síntomas refractarios pese al tratamiento óptimo.
14. Si síntomas NYHA II-III tras tratamiento médico óptimo y expectativa de vida mayor de 1 año.

Las flechas indican progresión de la enfermedad o persistencia de síntomas.

### ABREVIATURAS:

ACOD: anticoagulantes orales directos; AINES: antiinflamatorios no esteroideos. ARAII: antagonistas de los receptores de la Angiotensina II; ARM: antagonistas de los receptores de los mineralocorticoides; AVK: antagonistas de la vitamina K; BCC: bloqueadores de los canales del calcio; CI: cardiopatía isquémica; COX-2: ciclooxigenasa-2; CRM: cirugía de revascularización miocárdica; DAI: desfibrilador automático implantable; ERC: enfermedad renal crónica; FA: fibrilación auricular; FC: frecuencia cardíaca; Fe: hierro; FEVI: fracción de eyección del ventrículo izquierdo; HTA: hipertensión arterial; IC: insuficiencia cardíaca; IC-FER: insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida; IECAs: inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina; INRA: inhibidores de la neprilisina y del receptor de angiotensina II; ISGLT2: inhibidores del cotransportador sodio-glucosa tipo 2; IV: intravenoso; K<sup>+</sup>: potasio; QRS: complejo electrocardiográfico QRS; RS: ritmo sinusal; SRAA: sistema renina-angiotensina-aldosterona; TFG: tasa de filtrado glomerular; TRC: terapia de resincronización cardíaca.



COMORBILIDADES

IC

EVITAR

- × BCC no dihidropiridínicos (verapamilo / diltiazem) salvo en presencia de FA con FEVI ≥ 40.
- × Moxonidina.
- × Alfabloqueantes.
- × Combinar IECAs y ARA II entre sí o con INRA o aliskiren.
- × Combinar INRA con IECAs o ARA II o aliskiren.
- × Glitazonas y saxagliptina.
- × Antidepresivos tricíclicos.
- × AINES o inhibidores COX2.
- × Producir sarcopenia.

redGDPS

IC-FER

SEVERIDAD