

# Su rastreador de medicamentos para la insuficiencia cardíaca



Según el American College of Cardiology (ACC) y la American Heart Association (AHA), estos son los diferentes tipos de medicamentos que se utilizan para tratar la insuficiencia cardíaca. Es posible que su médico le haya indicado uno o más de estos medicamentos. Para ayudarlo a mantenerse en el camino:

1. Marque los medicamentos que está tomando
2. Anote la dosis actual

Lleve este registro con usted a las citas con su médico. Comente cualquier efecto secundario o síntoma que tenga. Esto le ayudará a usted y a su médico a averiguar qué medicamentos son adecuados para usted y qué cambios (si los hubiera) deben realizarse. Intente UN cambio positivo en cada visita al médico.

|  | Nombre genérico del medicamento(Marca) | Dosis actual              | Dosis objetivo             |
|--|--|---------------------------|----------------------------|
| Beta bloqueadores  | bisoprolol (Zebeta)                    | _____ mg / día            | 10 mg / día                |
|  | succinato de metoprolol (Toprol)       | _____ mg / día            | 200 mg / día               |
|  | carvedilol (Coreg)                     | _____ mg (2 veces al día) | 25-50 mg (2 veces al día)  |
| Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) | captopril (Capoten)                    | _____ mg (3 veces al día) | 50 mg (3 veces al día)     |
|  | ramipril (Altace)                      | _____ mg / día            | 10 mg / día                |
|  | enalapril (Vasotec)                    | _____ mg / día            | 10-20 mg/día               |
|  | lisinopril (Prinivil, Zestril)         | _____ mg / día            | 20-40 mg / día             |
| Bloqueadores de los receptores de angiotensina II (BRA)      | candesartán (Atacand)                  | _____ mg / día            | 32 mg / día                |
|  | losartán (Cozaar)                      | _____ mg / día            | 150 mg / día               |
|  | valsartan (Diovan)                     | _____ mg (2 veces al día) | 160 mg (2 veces al día)    |
| Inhibidores del receptor de angiotensina-neprilisina (ARNI)  | sacubitril / valsartan (Entresto)      | _____ mg (2 veces al día) | 97/103 mg (2 veces al día) |
| Antagonista del receptor de aldosterona (ARM)                | eplerenona (Inspra)                    | _____ mg / día            | 50 mg/día                  |
|  | espironolactona (Aldactone)            | _____ mg / día            | 25-50 mg/día               |

|   | Nombre genérico del medicamento(Marca)                | Dosis actual                   | Dosis objetivo   |
|---|---|--------------------------------|--|
| Vasodilatadores   | hidralazina (Apresoline)                              | _____ mg (3 veces al día)      | 75 mg (3 veces al día)   |
|   | dinitrato de isosorbida (Angitak)                     | _____ mg (3 veces al día)      | 40 mg (3 veces al día)   |
|   | Dosis fija de hidralazina/<br>dinitrato de isosorbida | ____ tabletas (3 veces al día) | 2 tabletas (3 veces al día)  |
| inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa tipo 2 (SGLT2) | empagliflozina (Jardiance)                            | _____ mg / día                 | 10 mg / día  |
|   | dapagliflozina (Farxiga)                              | _____ mg / día                 | 10 mg / día  |
|   | canagliflozina (Invokana)                             | _____ mg / día                 | 100 mg / día   |
| Inhibidor del nodo sinoauricular                                | ivabradina (Corlanor)                                 | _____ mg (2 veces al día)      | Ajustar dosis para llegar a una frecuencia cardíaca de 50-60/min<br><br>Dosis máx. 7.5 mg (2 veces al día) |

Yancy, et al. 2017 ACC Expert Consensus Decision Pathway for Optimization of Heart Failure Treatment: Answers to 10 Pivotal Issues About Heart Failure With Reduced Ejection Fraction: A Report of the American College of Cardiology Task Force on Expert Consensus Decision Pathways.

Yancy, et al. 2013 ACCF/AHA Guideline for the Management of Heart Failure: A Report of the American College of Cardiology Foundation/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines.

Murphy et al. Heart Failure With Reduced Ejection Fraction: A Review. JAMA 2020.

Nota: La dosis objetivo es la dosis óptima o la dosis máxima tolerada.

Marque cualquier síntoma o problema que tenga actualmente:

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mareo                                     | <input type="checkbox"/> Falta de aire al inclinarse (bendopnea)  | <input type="checkbox"/> Cambio en el gusto                     |
| <input type="checkbox"/> Cansancio                                 | <input type="checkbox"/> Un latido cardíaco irregular o rápido  | <input type="checkbox"/> Boca seca                              |
| <input type="checkbox"/> Tos seca                                  | <input type="checkbox"/> Necesita más de dos almohadas para dormir (necesidad de estar en posición inclinada) | <input type="checkbox"/> Problemas de visión (luces brillantes) |
| <input type="checkbox"/> Dificultad para respirar                  | <input type="checkbox"/> Despertarse repentinamente por la noche con dificultad para respirar                 | <input type="checkbox"/> Manos o pies fríos                     |
| <input type="checkbox"/> Dolor de pecho                            | <input type="checkbox"/> La tos produce moco o esputo rosado  | <input type="checkbox"/> Deprimido                              |
| <input type="checkbox"/> Hinchazón                                 |   | <input type="checkbox"/> Otro:                                  |
| <input type="checkbox"/> Dolores de cabeza                         |   |   |
| <input type="checkbox"/> Falta de apetito                          |   |   |
| <input type="checkbox"/> Saciedad temprana o sentirse lleno pronto |   |   |