

Medicamentos y Dosis Recomendadas

Fármacos	Dosis	Consideraciones específicas
Diuréticos (1)		Recomendaciones: realizar una analítica básica al inicio y periódicamente durante la titulación. Educar al paciente y a la familia en el autocuidado, especialmente en la detección precoz de la descompensación de la falla cardíaca para el autoajuste de la dosis de diurético.
Furosemida	Dosis de inicio 20-40 mg/día, dosis diaria de 40-240 mg/día	
Torasemida	Dosis de inicio 5-10 mg/día, dosis diaria de 10-20 mg/día	
Bumetanida	Dosis de inicio 0.5-1.0 mg/día, dosis diaria 1-5 mg/día	
IECAs (2)		Precaución/vigilancia por hipotensión, falla renal o hiperkalemia Contraindicados en historia de angioedema, estenosis arteria renal bilateral confirmada, embarazo, reacción alérgica.
Perindopril	Dosis de inicio de 2.5 a 5 mg/24 h y dosis objetivo hasta 10 mg/24 h	
Captopril	Dosis de inicio 6.25 mg/8 h y dosis objetivo de 50 mg/8 h	
Enalapril	Dosis de inicio de 2.5 mg/12 h y dosis objetivo de 20 mg c/12 h	
Lisinopril	Dosis de inicio de 2.5-5 mg/24 h y dosis objetivo de 20-35 mg/24 h	
Ramipril	Dosis de inicio 2.5 mg/24 h y dosis objetivo 5 mg/12 h o 10 mg/24 h	
Trandolapril	Dosis de inicio 0.5 mg/24 h y dosis objetivo de 4 mg/24 h	
ARA II (3)		Recomendado especialmente en aquellos que son intolerantes a los IECA por tos o angioedema Precaución/vigilancia por hipotensión, falla renal o hiperkalemia
Candesartán	Dosis de inicio de 4-8 mg/24 h y dosis objetivo de 32 mg/24 h	
Valsartán	Dosis de inicio de 40 mg/12 h y dosis objetivo de 160 mg/12 h	
Losartán	Dosis de inicio de 25-50 mg/24 h y dosis objetivo de 150 mg/24 h	
BB(4)		Precauciones/contraindicaciones: Signos de falla cardíaca, estados de bajo estado cardíaco, pacientes con mayor riesgo de shock cardiogénico, bloqueo AV de primer grado prolongado o boqueo AV de alto grado, enfermedad reactiva de las vías respiratorias activa
Metoprolol succinato(CR/XL)	Dosis de inicio de 12.5 o 25 mg/24 h y dosis objetivo de 200 mg/24 h	
Carvedilol	Dosis de inicio de 3.125 mg/12 h y dosis objetivo de 25-50 mg/12 h	
Bisoprolol	Dosis de inicio de 1.25 mg/24 h y dosis objetivo de 10 mg/24 h	
Nevibolol	Dosis de inicio de 1.25 mg/24 h y dosis objetivo de 10 mg/24 h	
ARM(5)		Contraindicaciones en reacción alérgica conocida u otra reacción adversa (farmacológica) <i>Precauciones/consultar con un especialista:</i> hiperpotasemia significativa ($K^+ > 5,0$) 2. Disfunción renal significativa (creatinina $> 2,5$ mg/dl] o TFGe < 30 ml/min/1,73 m ² . Si aparece hipotensión sintomática se debe modificar la dosis de otros fármacos como por ejemplo diuréticos.
Espinolactona	Dosis de inicio de 25 mg/24 h y dosis objetivo de 50 mg/24	
Eplerenona	Dosis de inicio de 25 mg/24 h y dosis objetivo de 50 mg/24	
Ivabradina(6)	Dosis de inicio en ancianos 2.5 mg c/12 h y luego dosis objetivo de 7.5 mg c/12 h	Vigilar el uso concomitante con otros fármacos cronotrópicos negativos.
Sacubitril/Valsartán (7)	Dosis de inicio de 49/51 mg v/12 h y luego de 36 h de suspender el IECA	
Digoxina(8)	Dosis de inicio de 0.75-1.5 mg/día y dosis diaria de 0.25 mg/día. Digitalización lenta 0.25-0.75 mg/día durante una semana y digitalización rápida 0.75-1.5 mg en una única dosis o dividida en tres o cuatro tomas (administrando en la primera dosis la mitad de la dosis total)	Vigilar el uso con otros fármacos cronotrópicos negativos. Realizar una analítica básica para el control de electrolitos y considerar la monitorización de los niveles plasmáticos de digoxina.

*IECAs: inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, ARA II: bloqueadores de los receptores AT1 de Angiotensina II, BB: betabloqueadores, ARM: antagonista de los receptores de mineralocorticoides

Medicamentos y Dosis Recomendadas

--	--	--

*IECAs: inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, ARA II: bloqueadores de los receptores AT1 de Angiotensina II, BB: betabloqueadores, ARM: antagonista de los receptores de mineralocorticoides