

Algoritmo - Inicio de Betabloqueantes en pacientes con IC en Atención Primaria



IC con disfunción ventricular sistólica
NYHA Clase I-IV

¿Existe alguna contraindicación?

- Asma
- bloqueos cardiacos AV de 2º o 3º grado
- el síndrome del seno enfermo
- NYHA grado IV y
- bradicardia sinusal (< 50 latidos/minuto).

SÍ

NO

Consultar con Cardiología

Iniciar tratamiento con BB

Hipotensión

- Hipotensión asintomática no requiere ajuste
- Hipotensión sintomática
 - Reducir otros VSD
 - Reducir diuréticos si no hay edemas
- Revisar en dos semanas.

Frecuencia cardiaca baja

- Bradicardia < 50 lpm sintomática:
 - Reducir dosis al 50 %.
 - Revisar otras medicaciones bradicardizantes (diltiazem, verapamil, digoxina)
- Revisar en dos semanas.

Empeoramiento signos/síntomas IC

- Aumentar dosis de diuréticos/ reducir BB
- Revisar en dos semanas.

- Iniciar a dosis bajas
- Incrementar dosis de forma lenta
- Doblar dosis cada 1-2 semana
- Explicar posibles efectos adversos
- Monitorizar situación clínica , TA y Fc

Persistencia efectos adversos

Presencia de efectos adversos

Ausencia de efectos adversos

Mantenimiento

- Continuar titulando hasta alcanzar dosis diana o tolerada