

Controversia: Tratamiento IC con FE conservada (¿Igual que FE reducida?)



Dr. Javier Torres Llargo

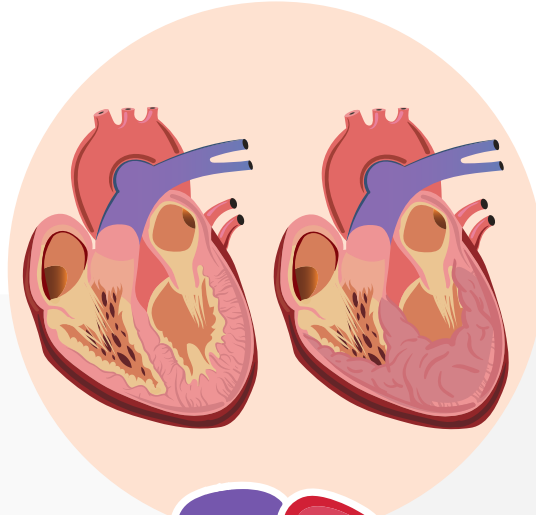
A favor

Los 4 pilares farmacológicos en FE reducida, ¿los utilizo en FE conservada? Qué hacemos en la práctica clínica.

Empagliflozina ha demostrado reducir la mortalidad cardiovascular y hospitalización por insuficiencia cardiaca en pacientes con IC preservada igual que lo hace en reducida.

Existen subgrupos específicos de pacientes con IC FEp que se pueden beneficiar igualmente de terapias indicadas en IC reducida (IECA/ARAII/ARNI, ARM...).

El manejo de la congestión en el paciente con IC es similar en todos, independientemente de la fracción de eyección.



VS



Dra. Raquel Marzoa Rivas

En contra

Actúo en función de la evidencia clínica según las Guías de Práctica Clínica.

La insuficiencia cardiaca con FEVI preservada (IC FEVIp) es un síndrome complejo y heterogéneo en el que ningún grupo farmacológico ha demostrado reducir la mortalidad.

Conocer los mecanismos fisiopatológicos y la heterogeneidad de fenotipos de la IC FEVIp es prioritario para establecer nuevas dianas terapéuticas, desarrollar nuevos tratamientos y realizar una medicina de precisión.

El modelo terapéutico basado en la modulación neurohormonal podría ser beneficioso en algún subgrupo de pacientes con IC FEVIp, sin embargo, su indicación no puede generalizarse.