

| <b>IECA/ARA-II/SV</b>  | <b>Doblar dosis</b>                      | <b>Mantener</b>  | <b>Reducir mitad</b>  | <b>Suspender y avisar</b>                                     |
|------------------------|--|--|---|---|
| TAS                    | >100 mmHg                                | <100 mmHg con síntomas leves                                 | <90 mmHg con síntomas leves                                   | <90 mmHg sintomática  |
| Cr y TGFe              | Cr <2.5 mg/dl y ↑<35% de medida anterior | Cr 2.5-3 mg/dl o ↑35-50% de medida anterior (o TGFe = 25-30) | Cr 3-3,5 mg/dl o ↑50-100% de medida anterior (ó TGFe = 20-25) | >3.5 mg/dl, ↑≥100% de medida anterior o TGFe <20 ml/min/1.73m |
| K <sup>+</sup>         | <5.3 mmol/l.                             | 5.3-5.5 mmol/l. Confirmar dieta ↓K <sup>+</sup>              | >5.5-6 mmol/l. Valorar quelantes y re-titular si K < 5.       | >6 mmol/l.  |
| <b>Beta bloqueante</b> | <b>Doblar dosis</b>                      | <b>Mantener</b>  | <b>Reducir mitad</b>  | <b>Suspender y avisar</b>                                     |
| TAS                    | >100 mmHg                                | <100 mmHg asintomática.                                      | 90-100 mmHg con síntomas leves                                | <90 mmHg sintomática  |
| FC                     | ≥60 lpm                                  | Entre 50-60 lpm  | Entre 40-50 lpm   | <40 lpm   |
| Congestión             | No                                       | Sí   | Si a pesar de ↑diuréticos.                                    | Si persiste   |
| <b>ARM</b>             | <b>Doblar dosis</b>                      | <b>Mantener</b>  | <b>Reducir mitad</b>  | <b>Suspender y avisar</b>                                     |
| TAS                    | >100 mmHg                                | <100 mmHg con síntomas leves                                 | <90 mmHg con síntomas leves                                   | <90 mmHg sintomática  |
| Cr y TGFe              | Cr <2.5 mg/dl y ↑<50% de medida anterior |  | >2,5 mg/dl o TFGFe < 30 ml/min/1,73 m <sup>2</sup>            | Cr >3,5 mg/dl<br>TFGe < 20 ml/min/1,73 m <sup>2</sup>         |
| K <sup>+</sup>         | <5 mmol/l.                               | 5-5.5 mmol/l. Confirmar dieta ↓K <sup>+</sup>                | > 5,5 mmol/l. Valorar quelantes y re-titular si K < 5.        | > 6 mmol/l.   |
| <b>iSGLT2</b>          | <b>Iniciar</b>                           | <b>Mantener</b>  |   | <b>No iniciar</b>   |
| TAS/ TGFe              | > 100 mmHg                               | 90-100 mmHg  |   | <25 ml/min/1.73m DAPA<br>< 20 ml/min/1,73m EMPA               |
| <b>Ivabradina</b>      | <b>Doblar dosis</b>                      | <b>Mantener</b>  | <b>Reducir mitad</b>  | <b>Suspender y avisar</b>                                     |
| FC                     | >60 lpm                                  | 50-60 lpm  | <50 lpm sintomática leve                                      | <50 lpm sintomática   |
| <b>Vericiguat</b>      | <b>Doblar dosis</b>                      | <b>Mantener</b>  | <b>Reducir mitad</b>  | <b>No iniciar</b>   |
| TAS                    | > 90 mmHg sin síntomas                   | < 100 mmHg con síntomas leves                                | hipotensión sintomática o TAS<90mmhg                          | TAS< 100 mm Hg y TFGFe < 15 ml/min/1,73 m <sup>2</sup>        |