

GUÍA DE FÁRMACOS PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA



COORDINADORES: Domingo A. Pascual Figal y Francisco J. Pastor Pérez

AUTORES: Lucía Fernández Gasso, Juan José Martínez Díaz,
Francisco J. Pastor Pérez y Domingo A. Pascual Figal

Los medicamentos son muy importantes en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca.

Si usted realiza correctamente el tratamiento:

- Vivirá más tiempo.
- Aumentará su capacidad para hacer ejercicio.
- Reducirá los síntomas de su enfermedad.
- Mejorará su capacidad para respirar.
- Aumentará su energía.
- Evitará ingresar en el hospital.
- Mejorará su calidad de vida.



¿Cómo es el tratamiento de la insuficiencia cardiaca?

Es un tratamiento crónico que hay que tomar siempre aunque se encuentre bien...

¡SE ENCUENTRA BIEN PORQUE LOS ESTÁ TOMANDO!



- Tomará una combinación de fármacos cuya dosis puede ser aumentada por su médico.
- Estos medicamentos pueden producirle efectos secundarios, sobre todo al inicio del tratamiento.

FÁRMACOS

- DIURÉTICOS
- IECA_s
- ARA-II
- ARNI_s
- BETABLOQUEANTES
- ANTAGONISTAS DE LA ALDOSTERONA
- DIGOXINA
- VASODILATADORES
- HIERRO INTRAVENOSO
- OTROS FÁRMACOS



¡Siempre consultar con el médico antes de suspender los fármacos!

DIURÉTICOS



Se utilizan para expulsar el exceso de líquido del organismo y así disminuir la sensación de ahogo y de hinchazón.



Puede producir mareos si baja la tensión arterial y deshidratación.

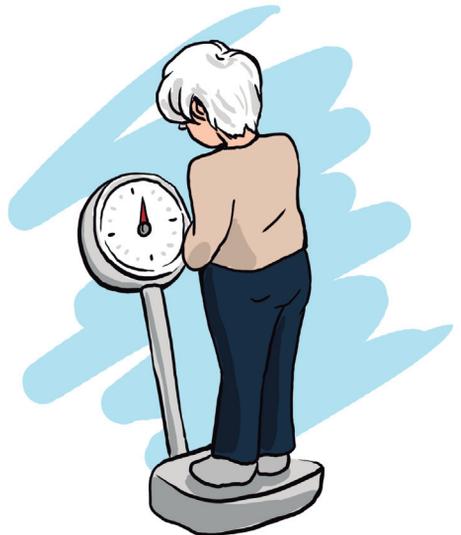


Puede producir calambres musculares debido a la pérdida de potasio y magnesio.

- Furosemida (Seguril®)
- Torasemida (Sutril®, Dilutol®, Isodiur®)
- Bumetanida (Fordiuran®)
- Hidroclorotiazida (Hidosaluretil®, Esidrex®)
- Clortalidona (Higrotona®)

La dosis se ajusta en función de sus síntomas y cambios bruscos en el peso.

No suspender por salir de casa o por levantarse durante la noche. Consulte con su médico si lo puede tomar a otra hora.



IECAs (Inhibidor enzima convertidora de Angiotensina)

¡Su uso alarga la vida,
disminuye los ingresos y
mejora los síntomas!



Bloquean los efectos de la hormona Angiotensina-II, consiguiendo que los vasos sanguíneos se relajen y disminuya la presión arterial.



Puede producir cansancio y mareos si baja la tensión arterial, así como tos seca y persistente.



Puede provocar cambios en el funcionamiento del riñón y aumentar el potasio.



Puede producir que se hinchen la lengua, los labios o la garganta. **SOLO EN ESTE CASO, DEBE SUSPENDER EL FÁRMACO INMEDIATAMENTE Y CONSULTAR CON SU MÉDICO.**

- Captopril (Capoten®, Cesplon®, Tensoprel®)
- Enalapril (Renitec®, Dabonal®, Bitensil®)
- Ramipril (Acovil®)
- Perindopril (Coversyl®)

Evitar incorporarse de forma brusca porque favorecen bajada de tensión. En caso de provocar síntomas consultar con su médico.

ARA-II (Antagonistas de los Receptores de la Angiotensina)

¡Su uso alarga la vida, disminuye los ingresos y mejora los síntomas!



Bloquean los efectos de la hormona Angiotensina-II, consiguiendo que los vasos sanguíneos se relajen y disminuya la presión arterial.



Puede bajar la tensión en exceso y desencadenar mareo al incorporarse y cansancio.



Pueden aumentar el potasio en sangre. Rara vez produce inflamación de la lengua y labios debiendo consultar urgentemente y suspender el fármaco.

- Candesartan (Atacand®, Parapres®)
- Eprosartan (Futuran®, Navixen®, Regulaten®, Tevetens®)
- Irbesartan (Aprovel®, Karvea®)
- Losartan (Cozaar®, Losartan®)
- Olmesartan (Ixia®, Olmetec®, Openvas®)
- Telmisartan (Micardis®, Pritor®)
- Valsartan (Diovan®, Kalpress®, Vals®)

Evitar incorporarse de forma brusca porque favorecen bajada de tensión. En caso de provocar síntomas consultar con su médico.

SACUBITRILO/VALSARTÁN

¡Su uso alarga la vida,
disminuye los ingresos y
mejora los síntomas!

Sacubitrilo/valsartán (Neparvis®, Entresto®)



Presentan un doble efecto:

- Por un lado, al inhibir el receptor de la angiotensina-II consiguen que los vasos sanguíneos se relajen y disminuya la presión arterial.
- Por otro lado, aumentan los niveles sanguíneos de péptidos natriuréticos, produciendo así efectos beneficiosos para la función del corazón.



Pueden provocar mareo por bajadas de la presión arterial mayores a las deseadas.



Hay que extremar la precaución en pacientes con enfermedades renales, con controles periódicos de función renal y potasio.



Aunque es muy poco frecuente, puede provocar que se hinchen la lengua, los labios o la garganta. **SOLO EN ESTE CASO, DEBE SUSPENDER EL FÁRMACO INMEDIATAMENTE Y CONSULTAR CON SU MÉDICO.**

BETABLOQUEANTES

¡Su uso alarga la vida,
disminuye los ingresos y
mejora los síntomas!



Disminuyen la frecuencia cardiaca y la tensión con la que trabaja el corazón. Mejoran la oxigenación del corazón.



Pueden dar cansancio y fatigabilidad al inicio así como bajar demasiado las pulsaciones.



Pueden agravar el asma o empeorar la circulación de las piernas, debiendo consultar al médico antes de suspender.

- Atenolol (Blokium®, Tenormin®)
- Bisoprolol (Emconcor®, Emconcor Cor®, Euradal®)
- Carvedilol (Coropres®)
- Metoprolol (Beloken®)
- Nebivolol (Lobivon®, Silostar®)

Evitar incorporarse de forma brusca. No suspender a menos que lo indique su médico.

ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA ALDOSTERONA

¡Su uso alarga la vida,
disminuye los ingresos y
mejora los síntomas!



Se utilizan para expulsar el exceso de líquido del organismo y también y disminuir la tensión con la que trabaja el corazón.



Puede producir mareos si baja la tensión arterial y deshidratación.



Puede producir aumento de los niveles de potasio por lo que puede ser preciso disminuir ingesta de potasio en la dieta. Rara vez puede producir aumento de la glándula mamaria y dolor.

Eplerenona (Elecor®, Inspra®)

Espironolactona (Aldactone®)

Evitar incorporarse de forma brusca. Si produce aumento del pecho y dolor, consulte con su médico.

DIGOXINA



Es un fármaco capaz de aumentar la fuerza del corazón y disminuir la frecuencia cardiaca en presencia de determinadas arritmias.



Puede provocar intoxicación farmacológica, que se manifiesta con los siguientes síntomas:

- Náuseas, vómitos, pérdida de apetito.
- Palpitaciones.
- Debilidad, cansancio o mareos.
- Visión borrosa.
- Diarrea.
- Agitación, confusión, dolor de cabeza.

En caso de que aparezca alguno de dichos síntomas, póngase en contacto lo antes posible con su médico ya que es posible que la cantidad de fármaco en su organismo no sea la adecuada.

VASODILATADORES VENOSOS



Dilatan los vasos sanguíneos y disminuyen la tensión con la que trabaja el corazón, mejorando el flujo de sangre al corazón.



Pueden provocar mareo, náuseas y vómitos.



Es frecuente que provoquen dolor de cabeza. No se preocupe, ya que suele ceder con analgésicos como el paracetamol. Suele ceder en un tiempo.

- Parche nitroglicerina (Minitran®, Nitroderm®, Nitroplast®)
- Mononitrato de Isosorbide (Uniket®, Dolak®, Coronur®)

Si produce cefalea, náuseas o vómitos consultar con el médico antes de su retirada.

HIERRO INTRAVENOSO



Es frecuente la presencia de déficit de hierro en su enfermedad.



El hierro es necesario para un correcto transporte de oxígeno a los tejidos y para un adecuado funcionamiento de los músculos.



La corrección de este déficit le va a ayudar no sólo a sentirse mejor sino a reducir el riesgo de hospitalizaciones.

- Hierro carboximaltosa (Ferinjet®)
- Hierro sacarosa (Venofer®)

OTROS FÁRMACOS

Antiagregantes y Anticoagulantes



Los antiagregantes evitan la formación de coágulos en las arterias, previniendo el infarto.



Los anticoagulantes evitan las embolias en pacientes con ciertas arritmias cardíacas.



Estos fármacos pueden provocar hemorragias. Si esto ocurre debe acudir a su médico ya que puede necesitar que le ajusten la dosis.

Antiagregantes:

- Ácido Acetilsalicílico (Adiro®, Tromalyt®)
- Clopidogrel (Plavix®, Iscover®)
- Prasugrel (Efient®)
- Ticagrelor (Brilique®)

Anticoagulantes:

- Acenocumarol (Sintrom®)
- Warfarina (Aldocumar®)
- Apixaban (Eliquis®), Dabigatran (Pradaxa®), Edoxaban (Lixiana®), Rivaroxaban (Xarelto®)

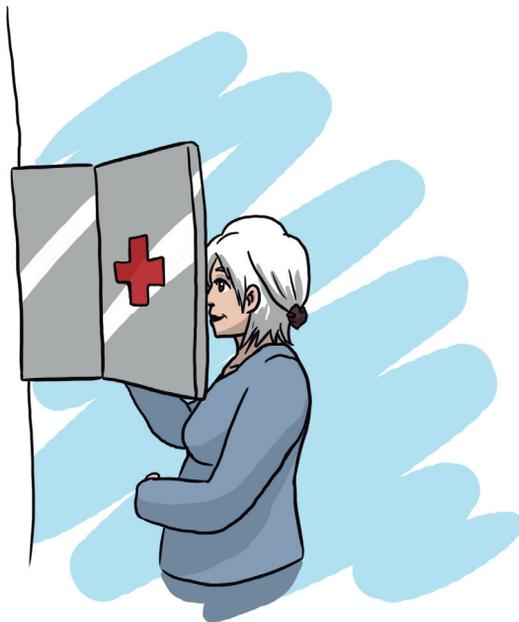
MEDICACIÓN QUE DEBE EVITAR ...o tomar con mucha precaución



ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

Se usan para tratar el dolor y la inflamación. Son fármacos como el Diclofenaco (Voltarén®), Ibuprofeno (Espidifén®, Neobrufen®) o Indometacina (Inacid®).

En caso de tener dolor, es preferible usar otros fármacos como Paracetamol.



CORTICOIDES (en caso necesario se pueden administrar, aunque debe ser a la menor dosis y el menor tiempo posible, y vigilando signos de descompensación).

CONSEJOS

- Debe seguir las indicaciones de su médico.
- No debe suspender un medicamento aunque se encuentre bien.
- Si se olvida de una toma no debe doblar la dosis en la toma siguiente.
- Deberá evitar los antiinflamatorios y los corticoides, así como las comidas con sal.
- Es conveniente pesarse a diario y la toma de la tensión arterial y pulsaciones. Los fármacos que toma tienen efecto sobre estas medidas.
- Deberá consultar a su médico si aparece algún efecto adverso.



CONTACTO

Teléfono Unidad de Insuficiencia Cardíaca

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

618 680 622

(De lunes a viernes de 8:00 a 14:00 horas)

Teléfonos de su Centro de Salud



Emergencias

061 ó 112

