

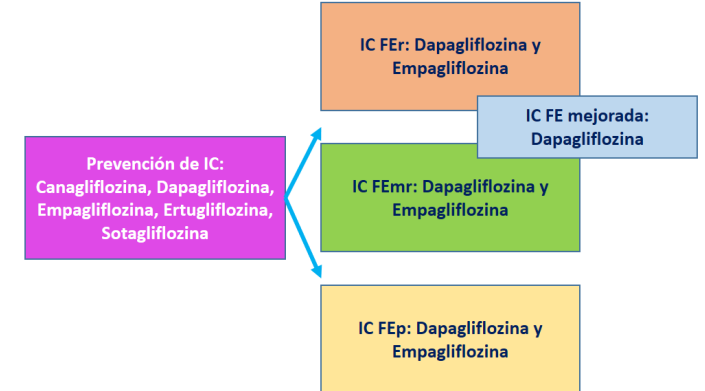
Tratamiento de 1ª línea en todos los pacientes con IC



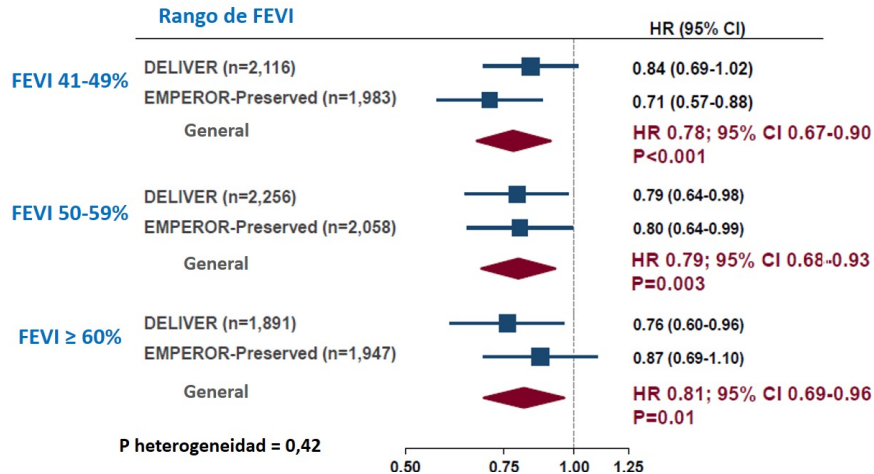
## Evidencia

Fármacos	IC FE <sub>r</sub>	IC FE <sub>mr</sub>	IC FE <sub>p</sub>
ISGLT2	IA	IA	IA
ARNI/IECA/ARA II	IA	IIb C	
ARM	IA	IIb C	
Betabloqueantes	IA	IIb C	
Diuréticos	IA si congestión	IA si congestión	IA si congestión

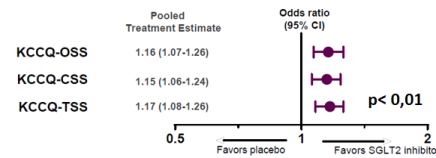
## Indicaciones



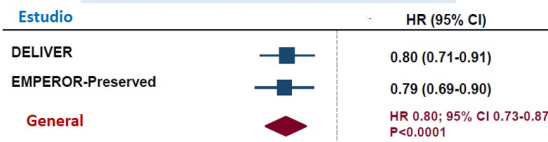
Reducciones constantes en todo el rango de la FEVI, incluso con FEVI ≥ 60%



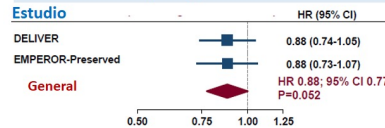
## Mejoría en la calidad de vida por IC (KCCQ)



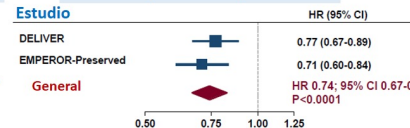
## Mortalidad CV u hospitalización por IC



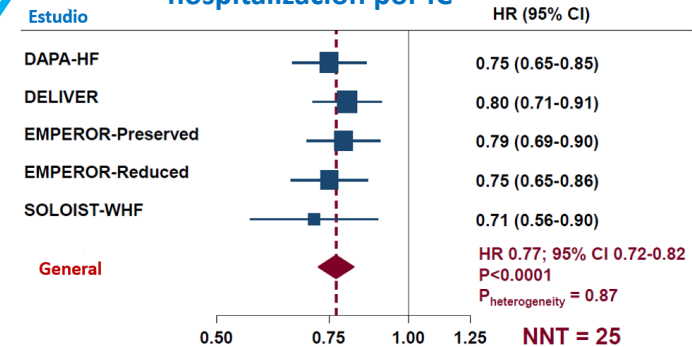
## Mortalidad CV (excluyendo muerte desconocida)



## Hospitalización por IC



## Reducción del riesgo de mortalidad CV u hospitalización por IC



Mensajes clave para atención primaria

1. Ante el diagnóstico (signos/síntomas) de sospecha de IC, iniciar tratamiento con iSGLT2.
2. Los iSGLT2 han demostrado ser efectivos en todo el espectro de la FEVI.
3. Los iSGLT2 son seguros en todos los fenotipos de la IC, provocando mejoras en la calidad de vida.
4. Los iSGLT2 debe constituir la piedra angular en el paciente con IC en atención primaria.