

3 min de lectura



NÚMERO 1 DE 52

Edición inaugural

IC y fragilidad: optimizar sin descompensar

Betabloqueo, iSGLT2 y diuréticos en el paciente mayor

Dr. Henry De Las Salas

Especialista **Cardiología Geriátrica · UNAM**

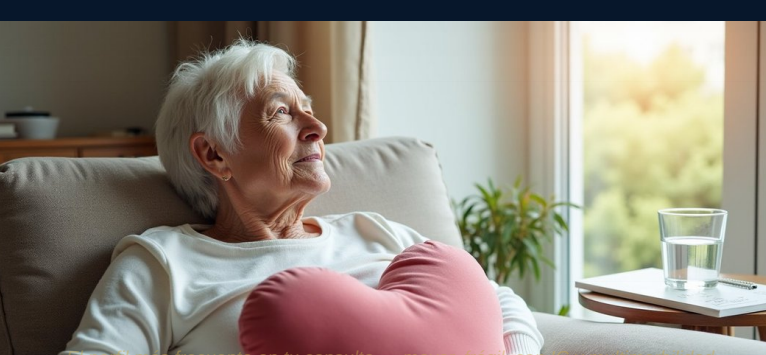
@dr.delassalas

Dir. GT Cardiogeriatría **SIAC**

Prof. Aux. **UDD**

Geriatra **Clínica Alemana Chile**

Autor en **Libro Cardiogeriatría SIAC**



El caso más frecuente en tu consulta — mayor fragilidad, iSGLT2 y multimedicação

• CASO DE LA SEMANA

Mujer de 81 años. IC con FE preservada (FEVI 52%), fragilidad moderada (CFS 4), DM2 y deterioro cognitivo leve. Recién dada de alta tras descompensación. Furosemida 40 mg, bisoprolol 2.5 mg, enalapril 5 mg. Sin iSGLT2.

¿Iniciamos empagliflozina ahora o esperamos?

→ La respuesta está en las claves 2 y 3.

• CLAVES CLÍNICAS

- 1 Evalúa fenotipo clínico primero: volemia, PA, FC y TFGe definen la secuencia — no hay orden único obligatorio
- 2 iSGLT2 como primer paso: dosis fija, sin titulación — en frágiles moderados-severos el beneficio en calidad de vida es mayor, no menor (DELIVER 2022)
- 3 Al iniciar iSGLT2 en eurolémico: reduce diurético 25–50% de forma proactiva — evita depleción, hipotensión y daño renal
- 4 Betabloqueante solo con paciente descongestado: bisoprolol 1.25 mg/día, escalar cada 2–4 semanas — dosis subóptima siempre supera al no uso
- 5 Telemonitorización desde el alta: peso diario + umbrales de alarma simples para el cuidador



PERLA CLÍNICA

"La fragilidad no es una razón para no tratar — es una razón para monitorizar más de cerca."

— Butt et al., Circulation 2022 · DELIVER subanálisis fragilidad

• ESTUDIO EN 1 MINUTO

DELIVER — subanálisis fragilidad · Butt et al. 2022 · Circulation

Ensayo aleatorizado. Dapagliflozina en IC con FEp y FEI. En pacientes con fragilidad moderada-severa: eficacia mantenida y mayor mejoría en calidad de vida a mayor grado de fragilidad.

Traducción práctica: fragilidad no contraindica — obliga a reducir el diurético al mismo tiempo y monitorizar de cerca las primeras 2 semanas.

• LA EVIDENCIA

- Butt et al. 2022 — Circulation (DELIVER, fragilidad)
- Maddox et al. 2024 — JACC (ACC Expert Consensus)
- Heidenreich et al. 2022 — JACC (AHA/ACC/HFSA)
- Felker et al. 2020 — JACC (Diuretic Therapy in HF)

COMPARTE AHORA



Un colega con este paciente lo necesita hoy. Reenvía — puede cambiar una decisión clínica.

[@dr.delassalas](#)

[@dr.delassalas](#)

Este caso llega al podcast y canal de YouTube.

[@dr.delassalas](#)

[@dr.delassalas](#)



Canal principal
WhatsApp



Podcast
DIVULGER



YouTube
[@dr.delassalas](#)



Instagram & TikTok
[@dr.delassalas](#)



Sitio web
[drdelassalas.com](#)



ÚNETE AL CANAL

Escanea y accede al canal de WhatsApp **CardioGeriatría con evidencia**

Nuevo número cada lunes · Gratis · Para médicos