

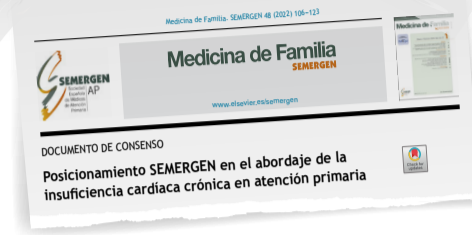
## INTERNACIONALES

## NACIONALES

MARZO  
2022

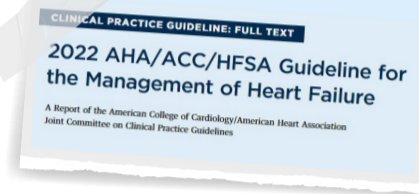
"Tratamiento óptimo individualizado en ICFeP: tratamiento según comorbilidades y/o empagliflozina".<sup>7</sup>

Con respecto al tratamiento de la ICFeP las recomendaciones de las nuevas guías se han mantenido prácticamente sin cambios. Sin embargo, el grupo de trabajo reconoce que se están revisando otras opciones de tratamiento para la ICFeP en el momento de la publicación de estas directrices (EMPEROR-Preserved®).<sup>7</sup>



MAYO  
2022

"Los iSGLT2 tienen una recomendación de clase 2a en ICFeP e ICFeP: pueden ser beneficiosos para reducir las hospitalizaciones por IC y la mortalidad CV".<sup>2</sup>



JULIO  
2022

"Si ICFeP: considerar iSGLT2".<sup>6</sup>



NOVIEMBRE  
2022

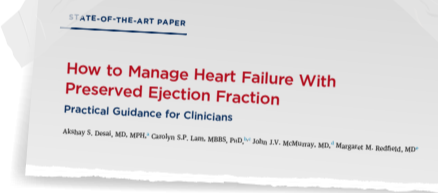
"Tratamiento de la IC crónica con FE>50% o FE desconocida".<sup>8</sup>

- Si TAS<100, están indicados iSGLT2, diuréticos de asa bajo vigilancia especial.
- Si TAS>100, están indicados iSGLT2, diuréticos de asa".<sup>8</sup>



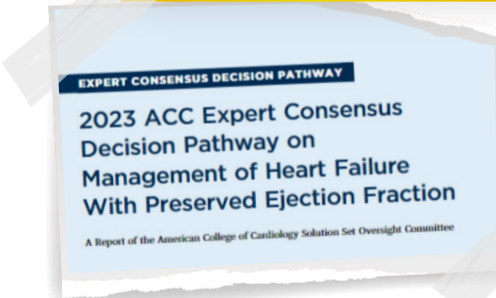
ABRIL  
2023

"Todos los pacientes con ICFeP sintomática deberían ser tratados con iSGLT2".<sup>3</sup>



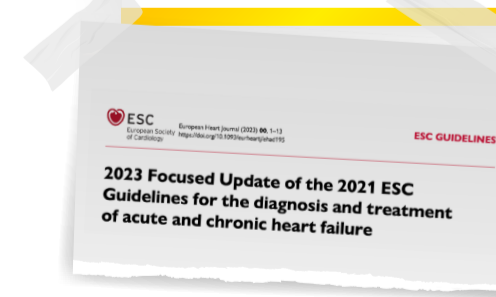
MAYO  
2023

"Todas las personas diagnosticadas con ICFeP deberían ser tratadas con un iSGLT2".<sup>1</sup>



AGOSTO  
2023

"Los iSGLT2 tienen una recomendación de clase 1a en ICFeP: se recomienda empagliflozina o dapagliflozina para reducir el riesgo de hospitalización por IC o muerte CV".<sup>12</sup>



NOVIEMBRE  
2023

INSUFICIENCIA CARDÍACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA

