



Lista de verificación de insuficiencia cardiaca

Instrucciones:

- Marque los medicamentos que está tomando y anote la dosis actual
- Lleve esta lista de verificación a su próxima cita para hablarlo con su médico

Clase	Medicamento	Mi dosis	Meta para la dosis*
① Bloqueador beta	<input type="checkbox"/> Carvedilol (Coreg)		25-50mg dos veces al día
	<input type="checkbox"/> Succinato de Metoprolol (Toprol XL)		200mg diario
	<input type="checkbox"/> Bisoprolol (Zebeta)		10mg diario
② Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) o Bloqueador del receptor de angiotensina II (BRA)	<input type="checkbox"/> Sacubitril/Valsartán (Entresto)		97-103mg dos veces al día
	<input type="checkbox"/> Valsartán (Diovan)		160mg dos veces al día
	<input type="checkbox"/> Losartán (Cozaar)		150mg diario
	<input type="checkbox"/> Candesartán (Atacand)		32mg diario
	<input type="checkbox"/> Lisinopril (Prinivil/Zestril)		20-40mg diario
	<input type="checkbox"/> Enalapril (Vasotec)		10-20mg dos veces al día
	<input type="checkbox"/> Captopril (Capoten)		50mg tres veces al día
	<input type="checkbox"/> Ramipril (Altace)		10mg diario
③ Antagonista del receptor mineralocorticoides	<input type="checkbox"/> Espironolactona (Aldactone)		25-50mg diario
	<input type="checkbox"/> Eplerenona (Inspra)		50mg diario
④ Inhibidor del cotransportador-2 de sodio-glucosa (iLT2SG)	<input type="checkbox"/> Empagliflozina (Jardiance)		10mg diario
	<input type="checkbox"/> Dapagliflozina (Farxiga)		10mg diario

*Puede que diferentes personas tengan metas de dosis diferentes. Trabaje con su médico para encontrar la dosis que sea mejor para usted.