



Medicina de Familia
SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen



REVISIÓN DE LAS ÚLTIMAS GUÍAS DE PATOLOGÍA CARDIOMETABÓLICA

Introducción

José Javier Mediavilla Bravo^a y Francisco Javier Alonso Moreno^b

^aMedicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Burgos Rural, Burgos, España. Coordinador del Grupo de Trabajo de Diabetes de SEMERGEN

^bMedicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Sillería, Toledo, España. Coordinador del Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial de SEMERGEN

La hipertensión arterial, la diabetes mellitus (DM) y la dislipemia son algunos de los problemas de salud que con más frecuencia se tratan en las consultas de atención primaria (AP). Son factores de riesgo muy importantes en la aparición de enfermedad cardiovascular.

La DM constituye uno de los problemas más importantes de salud pública debido a su elevada prevalencia, la presencia de complicaciones agudas y crónicas, la alta mortalidad que conlleva y el elevado volumen de recursos que consume.

Por otra parte, la presencia conjunta en muchas personas de hipertensión, DM y dislipemia condiciona un peor pronóstico para los pacientes.

A pesar de ello, el grado de control de estos factores todavía dista mucho de ser el óptimo. El grado de control de la presión arterial en los pacientes hipertensos que además presentan DM indica que el 43,6% de los hipertensos diabéticos asistidos en AP tienen mal controlada la presión arterial, fundamentalmente.

En España, algunos estudios concluyen que aproximadamente un 50% de la población general tiene hipercolesterolemia, si consideramos cifras de colesterol > 200 mg/dl y que el 45% tiene cifras de cLDL (colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad) > 130 mg/dl. Las dislipemias son, por tanto, un proceso infradiagnosticado, infratratado e infracontrolado. Esto es particularmente llamativo en la población con un riesgo cardiovascular elevado o con antecedentes de enfermedad cardiovascular.

Las guías de práctica clínica (GPC) evalúan y resumen toda la evidencia disponible con la finalidad de ayudar a los médicos en la selección de la mejor estrategia para el tratamiento del paciente.

En este suplemento se presentan 3 capítulos para el manejo de la hipertensión, la DM y la dislipemia. Los autores han revisado las últimas GPC de distintas sociedades científicas. Estas GPC permiten homogeneizar la información científica que se va generando y, con ello, influir en la práctica médica disminuyendo la variabilidad y mejorando el manejo del paciente.

Las últimas GPC incluyen niveles de evidencia y grado de recomendación, lo que supone un mayor rigor en el trabajo realizado. Algunos aspectos tratados son: objetivos de control, inicio del tratamiento, modificación de estilos de vida, tratamiento farmacológico, etc. Cada vez aportan más estudios experimentales y metaanálisis, si bien son considerados otros estudios con un grado de evidencia menor, por tratar aspectos clínicos no siempre incluidos en los ensayos.

Este suplemento recoge las aportaciones de las principales GPC en hipertensión, DM y dislipemia y se acompañan, en muchos casos, de una visión crítica de los autores.

Los documentos no incluyen una revisión exhaustiva; sin embargo, sí presentan las principales aportaciones de las sociedades científicas en estas materias. En algunos casos, las recomendaciones pueden ser dispares, ya que las evidencias científicas son escasas o bien no se utilizan métodos estandarizados para evaluar la evidencia.

Las GPC aportan recomendaciones; no obstante, la decisión final sobre el tratamiento de un paciente en concreto debe tomarla el médico de AP de forma individualizada, teniendo en cuenta las preferencias del paciente y la normativa legal.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Correo electrónico: jmediavillab@semergen.es; falonsom@semergen.es