



## JORNADA COMPROMISO CON LA CALIDAD RECOMENDACIONES “NO HACER”

Murcia, 25 de febrero de 2019

Salón de Actos. Hospital General Universitario Reina Sofía

*Propuestas de las Sociedades Científicas sobre  
Recomendaciones “No Hacer”*

**SOMIMUR**

*(Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia)*

**A. Javier Trujillo Santos**

Servicio de Medicina Interna  
Hospital General Universitario Santa Lucía  
Vicepresidente de SOMIMUR



# Revista Clínica Española

[www.elsevier.es/rce](http://www.elsevier.es/rce)



## EDITORIAL

### El reto de no hacer

### The challenge of do not do



# Revista Clínica Española

[www.elsevier.es/rce](http://www.elsevier.es/rce)



## ARTÍCULO ESPECIAL

### Compromiso por la calidad de las sociedades científicas en España



J. García-Alegría<sup>a,\*</sup>, S. Vázquez-Fernández del Pozo<sup>b</sup>, F. Salcedo-Fernández<sup>b</sup>,  
J.M. García-Lechuz Moya<sup>c</sup>, G. Andrés Zaragoza-Gaynor<sup>d</sup>, M. López-Orive<sup>e</sup>,  
S. García-San Jose<sup>f</sup> y P. Casado-Durández<sup>g</sup>

# Proyecto Compromiso por la Calidad de las SSCC

## Bibliografía Recomendaciones de "no hacer" 2013-2017

## La Sociedad Española de Medicina Interna

### RECOMIENDA:

- 1 No está indicado el cribado ni el tratamiento de la bacteriuria asintomática, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.
- 2 No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.
- 3 No usar benzodiazepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.
- 4 La determinación de los péptidos natriuréticos no está indicada para la toma de decisiones terapéuticas en la insuficiencia cardíaca crónica.
- 5 En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de presión arterial elevada no existe indicación para iniciar tratamiento antihipertensivo de manera inmediata.

Estas recomendaciones se enmarcan en el proyecto Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España, coordinado por el **Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, GuíaSalud** y la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**.

## Las cinco recomendaciones de la Sociedad Española de Medicina Interna en el “Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España”

1	No está indicado el <b>cribado</b> ni el <b>tratamiento de la bacteriuria asintomática</b> , incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.
2	No usar <b>ácido acetilsalicílico</b> como <b>prevención primaria</b> en personas sin enfermedad cardiovascular.
3	No usar <b>benzodiacepinas</b> para el <b>tratamiento del insomnio</b> , la <b>agitación</b> o el <b>delirio</b> en personas de edad avanzada.
4	La determinación de los <b>péptidos natriuréticos</b> no está indicada para la <b>toma de decisiones terapéuticas</b> en la <b>insuficiencia cardiaca crónica</b> .
5	En la mayoría de ocasiones que se detecta una <b>cifra de presión arterial elevada</b> no existe indicación para <b>iniciar tratamiento antihipertensivo</b> de manera inmediata.



- 1 **No** está indicado el **cribado ni el tratamiento** de la **bacteriuria asintomática**, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.
- 2 **No** usar **ácido acetilsalicílico** como **prevención primaria** en personas sin enfermedad cardiovascular.
- 3 **No** usar **benzodiacepinas** para el tratamiento **del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada**.
- 4 La determinación de los **péptidos natriuréticos** **no** está indicada para la toma de **decisiones terapéuticas** en la **insuficiencia cardiaca crónica**.
- 5 En la mayoría de ocasiones que se detecta una **cifra de presión arterial elevada** **no** existe **indicación para iniciar tratamiento antihipertensivo** de manera inmediata.

**1** No está indicado el **cribado ni el tratamiento** de la **bacteriuria asintomática**, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.

2 No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.

3 No usar benzodiacepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.

4 La determinación de los péptidos natriuréticos no está indicada para la toma de decisiones terapéuticas en la insuficiencia cardíaca crónica.

5 En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de presión arterial elevada no existe indicación para iniciar tratamiento antihipertensivo de manera inmediata.

1. No está indicado el **cribado** ni el **tratamiento** de la **bacteriuria asintomática**, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.

## EVIDENCIAS: no beneficio.

**Annals of Internal Medicine**

CLINICAL GUIDELINES

### Screening for Asymptomatic Bacteriuria in Adults: U.S. Preventive Services Task Force Reaffirmation Recommendation Statement

U.S. Preventive Services Task Force\*

*Ann Intern Med* 2008; 148: W20-W24.

### Infectious Diseases Society of America Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Asymptomatic Bacteriuria in Adults

*Clin Infect Dis* 2005; 40: 643-54

Lindsay E. Nicolle,<sup>1</sup> Suzanne Bradley,<sup>2</sup> Richard Colgan,<sup>3</sup> James C. Rice,<sup>4</sup> Anthony Schaeffer,<sup>5</sup> and Thomas M. Hooton<sup>6</sup>

<sup>1</sup>University of Manitoba, Winnipeg, Canada; <sup>2</sup>University of Michigan, Ann Arbor; <sup>3</sup>University of Maryland, Baltimore; <sup>4</sup>University of Texas, Galveston; <sup>5</sup>Northwestern University, Chicago, Illinois; and <sup>6</sup>University of Washington, Seattle

1. No está indicado el cribado ni el tratamiento de la **bacteriuria asintomática**, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.

**Urocultivo >100.000 UFC/mL**

**Modulab**

**Exclusiones**

**U01 Disuria/micción dolorosa**  
**U02 Micción imperiosa/frecuente**

**OMI (CIAP)**

**Exclusiones**

**W78 Embarazo**  
**W79 Embarazo no deseado.**  
**W80 Embarazo ectópico.**  
**W81 Toxemia del embarazo.**  
**W82 Aborto espontáneo.**  
**W83 Aborto provocado.**  
**W84 Embarazo de alto riesgo.**

**OMI (CIAP)**

**Exclusiones**

**Acudir a la CExt. de Urología**

**Data/Selene**

### Fórmula

$$\frac{\text{Número de urocultivos realizados a pacientes sin síntomas de infección urinaria} \times 100}{\text{Número total de urocultivos realizados}}$$

1. No está indicado el **cribado** ni el **tratamiento** de la *bacteriuria asintomática*, incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos.

### Ámbito de Aplicación

Atención Primaria

### Prevalencia

Alta

### Capacidad de Intervención

Sí

### Identificación de casos

Modulab

OMI

Data/Selene

### Obtención de datos

Modulab



# Sociedad Española de Medicina Interna



- |   |  |
|---|--|
| 1 | No está indicado el <b>cribado</b> ni el <b>tratamiento</b> de la <b>bacteriuria asintomática</b> , incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos. |
| 2 | No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.   |
| 3 | No usar <b>benzodiacepinas</b> para el <b>tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio</b> en personas de <b>edad avanzada</b> .  |
| 4 | La determinación de los péptidos natriuréticos no está indicada para la toma de decisiones terapéuticas en la insuficiencia cardíaca crónica.  |
| 5 | En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de presión arterial elevada no existe indicación para iniciar tratamiento antihipertensivo de manera inmediata.  |

2. No usar **benzodiacepinas** para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.

**EVIDENCIAS:** ↑ caídas, riesgo fractura de cadera, complicaciones respiratorias...

**STOPP (Screening Tool of Older Persons' potentially inappropriate Prescriptions): application to acutely ill elderly patients and comparison with Beers' criteria**

PAUL GALLAGHER, DENIS O'MAHONY

*Age and Ageing* 2008; 208: 673-8.

ORIGINAL INVESTIGATION

LESS IS MORE

**Feasibility Study of a Systematic Approach for Discontinuation of Multiple Medications in Older Adults**

*Arch Intern Med* 2010; 170: 1648-54.

*Addressing Polypharmacy*

Doron Garfinkel, MD; Derelie Mangin, MBChB

CLINICAL INVESTIGATIONS

*J Am Geriatr Soc* 2012; 60: 616-31

**American Geriatrics Society 2015 Updated Beers Criteria for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults**

*By the American Geriatrics Society 2015 Beers Criteria Update Expert Panel*

## **Fórmula**

Pacientes >75 con insomnio, agitación o delirio con  
prescripción de Benzodiacepinas x 100

---

Pacientes >75 años con insomnio, agitación o delirio

**2. No usar benzodiacepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.**

## **Exclusiones**

### **Trastorno generalizado de ansiedad**

P01 Sensación ansiedad/tensión/nerviosismo

P74 Estado o trastorno de ansiedad.

### **Síndrome de abstinencia alcohólica/delirium tremens**

P15 Abuso crónico del alcohol.

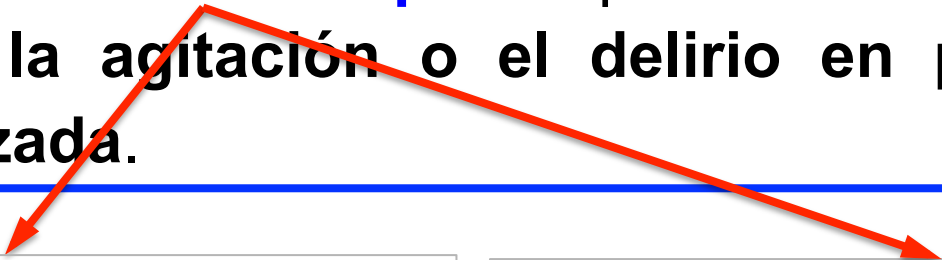
**P06 Insomnio**  
**P70 Demencia**  
**P71 Delirio**

**OMI (CIAP)**

**OMI (CIAP)**



**2. No usar **benzodiacepinas** para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.**



**N05B – Ansiolíticos.**

**N05BA - Derivados de benzodiacepina.**

N05BA M1 – Bentazepam.

N05BA01 – Diazepam.

N05BA02 – Clordiazepóxido.

N05BA05 - Clorazepato de potasio.

N05BA06 – Lorazepam.

N05BA08 – Bromazepam.

N05BA09 – Clobazam.

N05BA10 – Ketazolam.

N05BA12 – Alprazolam.

N05BA14 – Pinazepam.

N05BA18 - Loflazepato de etilo.

N05BA21 – Clotiazepam.

**ATC**

**N05C - Hipnóticos y sedantes.**

**N05CD - Derivados de benzodiacepina.**

N05CD01 – Flurazepam.

N05CD03 – Flunitrazepam.

N05CD05 – Triazolam.

N05CD06 – Lormetazepam.

N05CD08 – Midazolam.

N05CD09 – Brotizolam.

N05CD10 – Quazepam.

N05CD11 – Loprazolam.

**ATC**

**2. No usar **benzodiacepinas** para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.**

### **Ámbito de Aplicación**

Atención Primaria  
Atención Hospitalaria

### **Prevalencia**

Alta

### **Capacidad de Intervención**

Sí

### **Identificación de casos**

OMI  
Data/Selene

### **Obtención de datos**

Fichero de Gestión de la  
Prestación Farmacéutica



# Sociedad Española de Medicina Interna



- |   |  |
|---|--|
| 1 | No está indicado el <b>cribado</b> ni el <b>tratamiento</b> de la <b>bacteriuria asintomática</b> , incluyendo pacientes con sondaje vesical, salvo en el embarazo o en procedimientos quirúrgicos urológicos. |
| 2 | No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.   |
| 3 | No usar <b>benzodiacepinas</b> para el <b>tratamiento del insomnio</b> , la <b>agitación</b> o el <b>delirio</b> en personas de <b>edad avanzada</b> .   |
| 4 | La determinación de los péptidos natriuréticos no está indicada para la toma de decisiones terapéuticas en la insuficiencia cardíaca crónica.  |
| 5 | En la mayoría de ocasiones que se detecta <b>una cifra de presión arterial elevada</b> no existe indicación para iniciar <b>tratamiento antihipertensivo</b> de manera inmediata.                              |

3. En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de **presión arterial elevada no** existe indicación para iniciar **tratamiento antihipertensivo** de manera inmediata.

### **EVIDENCIAS:**

- Una única cifra elevada de TA no implica ser hipertenso.
- No beneficio en Prevención Primaria si el riesgo es  $<10\%$  en 10 años.
- Efectos secundarios adversos al iniciar tratamiento para disminuir la  $TA \leq 150/90$  en  $\geq 60$  años.



ESC

European Society  
of Cardiology

European Heart Journal (2018) 39, 3021–3104  
doi:10.1093/eurheartj/ehy339

ESC/ESH GUIDELINES

*European Heart Journal* 2018; 39: 3021–104.

## 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension

The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society of Hypertension (ESH)



THE SOCIETY  
FOR POST-ACUTE AND  
LONG-TERM  
CARE MEDICINE™

### AMDA – The Society for Post-Acute and Long-Term Care Medicine

[View all recommendations from this society](#)

Released March 20, 2015; updated August 10, 2017

**Don't initiate antihypertensive treatment in individuals  $\geq 60$  years of age for systolic blood pressure (SBP)  $< 150$  mm Hg or diastolic blood pressure (DBP)  $< 90$  mm Hg.**

AMERICAN FAMILY PHYSICIAN®

### Choosing Wisely:

**Don't initiate antihypertensive treatment in individuals  $\geq 60$  years of age for systolic blood pressure  $< 150$  mm Hg or diastolic blood pressure  $< 90$  mm Hg.**

REVIEW

Open Access

## Screening and treatment of hypertension in older adults: less is more?



CrossMark

*Public Health Reviews* 2018; 39: 26.

Daniela Anker<sup>1\*</sup> , Brigitte Santos-Eggimann<sup>2</sup>, Valérie Santschi<sup>3</sup>, Cinzia Del Giovane<sup>1</sup>, Christina Wolfson<sup>4</sup>, Sven Streit<sup>1</sup>, Nicolas Rodondi<sup>1,5</sup> and Arnaud Chiolerio<sup>1,2,4</sup>

### Fórmula

Pacientes sin enfermedad cardiovascular con tratamiento antihipertensivo y SCORE <10%

---

Pacientes con tratamiento antihipertensivo

3. En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de **presión arterial elevada no** existe indicación para iniciar **tratamiento antihipertensivo** de manera inmediata.

### Fórmula

Pacientes con prescripción de tratamiento antihipertensivo que tienen menos de 2 presiones arteriales elevadas registradas antes del inicio del mismo x 100

---

Pacientes con tratamiento antihipertensivo

3. En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de **presión arterial elevada no** existe indicación para iniciar **tratamiento antihipertensivo** de manera inmediata.



**Toma de TA  $\geq 140/90$**   
**Toma de TA  $\leq 150/90$**


**OMI**

### **Exclusiones**

Kxx Aparato circulatorio.  
T89 Diabetes insulino dependiente.  
T90 Diabetes no insulino dependiente.  
...

**OMI (CIAP)**

3. En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de **presión arterial elevada** **no** existe indicación para iniciar **tratamiento antihipertensivo** de manera inmediata.



C02A – Agentes antiadrenérgicos de acción central.  
C02C – Agentes antiadrenérgicos de acción periférica.  
C02D – Agentes que actúan sobre el músculo liso arteriolar.  
C03A – Diuréticos de techo bajo: Tiazidas.  
C03B – Diuréticos de techo bajo, excluyendo Tiazidas.  
C03C – Diuréticos de techo alto.  
C03D – Agentes ahorradores de potasio.  
C03E – Diuréticos y agentes ahorradores de potasio en combinación  
C07A – Agentes beta-bloqueantes.  
C07B – Agentes beta-bloqueantes y tiazidas.  
C07C – Agentes beta-bloqueantes y otros diuréticos.  
C07D – Agentes beta-bloqueantes, tiazidas y otros diuréticos.  
C07E – Agentes beta-bloqueantes y vasodilatadores.  
C07X – Agentes beta-bloqueantes y otros antihipertensivos.  
C08C – Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efectos principalmente vasculares  
C08D – Bloqueantes selectivos de canales de calcio con efectos cardiacos directos.  
C08G – Bloqueantes de canales de calcio y diuréticos.  
C09A – Inhibidores de la ECA, nonofármacos.  
C09B – Inhibidores de la ECA, combinaciones.  
C09C – Inhibidores de angiotensina II, nonofármacos.  
C09D – Inhibidores de angiotensina II, combinaciones.  
C09X – Otros agentes que actúan sobre el sistema renina-angiotensina.

**ATC**



3. En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de **presión arterial elevada no** existe indicación para iniciar **tratamiento antihipertensivo** de manera inmediata.

### **Ámbito de Aplicación**

Atención Primaria

### **Prevalencia**

Alta

### **Capacidad de Intervención**

Sí

### **Identificación de casos**

OMI

### **Obtención de datos**

OMI

Fichero de Gestión de la  
Prestación Farmacéutica



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA

*La visión global de la persona enferma*