



JORNADA COMPROMISO CON LA CALIDAD RECOMENDACIONES “NO HACER”

Murcia, 25 de febrero de 2019

Salón de Actos. Hospital General Universitario Reina Sofía

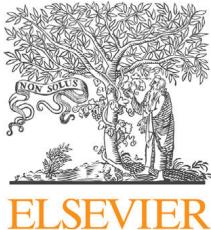
*Propuestas de las Sociedades Científicas sobre
Recomendaciones “No Hacer”*

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



EDITORIAL

El reto de no hacer

The challenge of do not do



Rev Clin Esp. 2017;217(4):212–221



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



ARTÍCULO ESPECIAL

Compromiso por la calidad de las sociedades científicas en España



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

Proyecto Compromiso por la Calidad de las SSCC

Bibliografía Recomendaciones de "no hacer" 2013-2017



GOBIERNO
DE ESPAÑA
MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

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 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.

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	<p>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.</p>
2	<p>No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.</p>
3	<p>No usar benzodiacepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.</p>
4	<p>La determinación de los péptidos natriuréticos no está indicada para la toma de decisiones terapéuticas en la insuficiencia cardiaca crónica.</p>
5	<p>En la mayoría de ocasiones que se detecta una cifra de presión arterial elevada no existe indicación para iniciar tratamiento antihipertensivo de manera inmediata.</p>

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 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.

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,¹ Suzanne Bradley,² Richard Colgan,³ James C. Rice,⁴ Anthony Schaeffer,⁵ and Thomas M. Hooton⁶

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

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.

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.

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

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

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.

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.

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)

AMERICAN FAMILY PHYSICIAN®

Choosing Wisely:

Don't initiate antihypertensive treatment in individuals ≥ 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?

Public Health Reviews 2018; 39: 26.

Daniela Anker^{1*} , Brigitte Santos-Eggimann², Valérie Santschi³, Cinzia Del Giovane¹, Christina Wolfson⁴, Sven Streit¹, Nicolas Rodondi^{1,5} and Arnaud Chiolero^{1,2,4}



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 ≥ 60 years of age for systolic blood pressure (SBP) < 150 mm Hg or diastolic blood pressure (DBP) < 90 mm Hg.



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.

Exclusiones

Kxx Aparato circulatorio.

T89 Diabetes insulinodependiente.

T90 Diabetes no insulinodependiente.

...

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

OMI

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 cardíacos 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

Identificación de casos

OMI

Prevalencia

Alta

Obtención de datos

OMI

Fichero de Gestión de la
Prestación Farmacéutica

Capacidad de Intervención

Sí

