



NOTICIAS FARMACOTERAPÉUTICAS

SEPTIEMBRE- OCTUBRE 2022

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

El tromboembolismo venoso (TEV) es el tercer trastorno cardiovascular más común y afecta hasta al 5% de la población. El TEV comúnmente se manifiesta como trombosis venosa profunda (TVP) de las extremidades inferiores o embolia pulmonar. La mitad de estos eventos están asociados con un factor de riesgo transitorio, y pueden prevenirse con profilaxis. La revista [Annals of Internal Medicine](#) ha publicado una revisión en la que abordan la prevención, diagnóstico y tratamiento. Se incluyen varias tablas que de forma esquemática presentan la información sobre factores de riesgo, signos clínicos y criterios para el diagnóstico diferencial, entre otros. Se describen las características de los anticoagulantes (directos, antagonistas de la vitamina K y heparinas) y se propone un esquema con las distintas fases del tratamiento.

LOS BIOSIMILARES SON INTERCAMBIABLES

La EMA y HMA han emitido una declaración conjunta en la que confirman que los medicamentos biosimilares aprobados en la Unión Europea (UE) son intercambiables con su medicamento de referencia o con un biosimilar equivalente.

[Link al comunicado](#)

TRATAMIENTO DE LA HIPERGLUCEMIA EN DM2: ACTUALIZACIÓN DEL CONSENSO ADA-EASD

Se ha publicado el [consenso ADA-EASD 2022](#) sobre tratamiento de la hiperglucemia en la diabetes tipo 2 en adultos.

El documento se centra en los determinantes sociales de salud, la atención holística y el control del peso como factor esencial. Incorpora recomendaciones basadas en la evidencia (trabajos publicados hasta junio 2022), incluyendo los resultados cardiovasculares y renales de los antidiabéticos iSGLT-2 y arGLP-1.

GUÍA PRÁCTICA SEH-LELHA 2022 SOBRE EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA HTA EN ESPAÑA

La hipertensión arterial es el principal factor de riesgo de enfermedad y muerte en España.

Publicada en la revista [Hipertensión y Riesgo Vascular](#), la guía práctica sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial en España proporciona recomendaciones básicas para la prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de la hipertensión.

Al momento del diagnóstico, se mantiene un umbral de 140/90 mmHg como definición de hipertensión arterial, lo que enfatiza la necesidad de conocer los valores de presión arterial fuera de la consulta, o mediante seguimiento dinámico o autoevaluación. Se enfatizan los cambios en el estilo de vida como medidas preventivas.



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319

DOCUMENTO CONSENSO SOBRE PREVENCIÓN DE FRAGILIDAD EN PERSONA MAYOR

En 2013 el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS) aprobó la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el SNS, con el objetivo de ganar salud y prevenir las enfermedades, las lesiones y la discapacidad. Una de las cinco actividades priorizadas fue prevenir el deterioro funcional y promover la salud y bienestar emocional en la población mayor, potenciando la coordinación de intervenciones integrales en los ámbitos sanitario, de servicios sociales y comunitario.

Para cumplir este objetivo se elaboró el "[Documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor](#)" aprobado por el Consejo Interterritorial del SNS en 2014. Este documento puso el foco en el abordaje de la fragilidad y la necesidad de realizar diagnóstico precoz e intervención sobre la misma desde el sistema sanitario, y en especial en atención primaria. Han pasado algunos años desde entonces, por lo que [se ha actualizado el documento](#) de acuerdo a la nueva evidencia. La actual actualización propone la captación de personas de 70 o más años tanto en ámbito sanitario, fundamentalmente atención primaria, como en ámbito comunitario o no sanitario, con derivación posterior al centro de salud, con algunas particularidades.

Para valorar las personas que entran en el programa se propone la realización del Índice de Barthel, para descartar la presencia de dependencia moderada-grave establecida, ya que se beneficiarán de otros programas específicos.

A continuación, se realiza una valoración del riesgo de caídas junto a la valoración funcional con pruebas de ejecución, o la escala

FRAIL

cuando estas no sean posibles, que en caso de ser positivas detectan a la persona con alta probabilidad de fragilidad, indicando en este caso intervenciones específicas en el marco de una Valoración Geriátrica Integral. Como resultado de esta se diseñaría la intervención individualizada, o plan terapéutico y de cuidados de forma participada con la persona que incluya al menos indicación de ejercicio físico multicomponente, recomendaciones nutricionales y revisión de la medicación.



LOS MEJORES POEMS PARA ATENCIÓN PRIMARIA

Como todos los años, la [American Family Physician](#) recoge los 20 mejores POEMs (Patient Oriented Evidence Matters), que vienen a ser la revisión de los temas que según su relevancia clínica, validez y resultados, se considera que podrían cambiar la práctica clínica. Se recopilan en unas sencillas tablas en formato pregunta clínica, y respuesta corta.

En el [Portal del Medicamento de SACYL](#) encontramos dichas tablas traducidas al castellano, y con hipervínculos a los estudios que sustentan dichas afirmaciones (gracias M^a Rosa!).

Puedes descargar los boletines desde
<http://sagunto.san.gva.es/boletin-fap>

Diseño y maquetación para visualizar desde
dispositivos móviles/tablets



dpsagunto_ap_farmacia@gva.es



962 339319