



## CARTA AL EDITOR

**Implementación de guías de práctica clínica en enfermedades crónicas. Mucho por hacer**
**Implementation of clinical practice guides in chronic diseases. Much to do**

*Sr. Editor,*

Acaba de celebrarse la 29 Reunión Nacional de la Sociedad Española de Hipertensión Arterial (SEH LELHA) donde tuve la oportunidad de participar en representación de la semFYC en la mesa denominada «Guías Internacionales en el manejo de las Enfermedades Crónicas. ¿Cómo pueden las sociedades científicas mejorar su implementación?».

En esta mesa determinamos representantes de las 3 sociedades científicas (SSCC) de atención primaria españolas que el desarrollo de guías de práctica clínica (GPC) de calidad basadas en las necesidades sentidas por clínicos y pacientes, desarrolladas, publicitadas, divulgadas e implementadas, reevaluadas y actualizadas por y con la colaboración de ellos es clave para poder realizar una atención primaria de calidad en concreto con el paciente crónico.

Sin embargo y pese a los conocidos beneficios para paciente y médico del uso de las citadas guías existen

barreras en su implementación que ya fueron definidas hace tiempo y se mantienen en nuestros días. Para vencer estas barreras se proponen soluciones como difusión de estas en artículos de revistas, material *online*, publicaciones o actualizaciones, recordatorios, sesiones, auditorías por parte de los servicios de salud o retroalimentación a los elaboradores<sup>1,2</sup>.

Nos queda por tanto como SSCC de atención primaria contribuir a la elaboración, difusión e implementación de las citadas guías a través de nuestros grupos de trabajo, publicaciones y correspondientes páginas web.

En la actualidad las enfermedades crónicas más prevalentes y con mayor dimensión en atención primaria tienen que ver con el riesgo vascular, bien por su importancia en ingresos, en prevalencia o en gasto sanitario. Por ello consideramos que la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, la insuficiencia cardiaca y las enfermedades renales crónicas son cuatro patologías de las que no solo actualmente sino en proyecciones a 25 años tiene mayor peso específico.

Queremos presentar en esta carta al editor cual es el verdadero lugar que los médicos de atención primaria tenemos en la elaboración de las GPC internacionales en estas 4 enfermedades a través de la búsqueda de la presencia de los médicos de familia en su elaboración y en su desarrollo, evaluación y actualizaciones. Para ello hemos revisado las siguientes cuatro GPC<sup>3-6</sup>: Standars of Care Diabetes 2024, Guía ESH ESC de HTA 2023, Guía KDIGO 2024 de Enfermedad

**Tabla 1** Presencia de la atención primaria en cuatro Guías Internacionales de Práctica Clínica de enfermedades crónicas vasculares

	Standars of Care ADA 2024	Guía IC ESC 2021	Guía KDIGO 2024	Guía HTA ESH ESC 2023
Número de SSCC de familia internacionales o nacionales que participan en su elaboración	0	0	2	0
Revistas que dependen de SSCC españolas de familia que la publican, resumen o comentario	0	3	1	1
Enlaces web SSCC de familia para divulgación de estas guías (cursos, material adicional)	1	0	0	1
Número de veces que aparece la palabra #Médico de familia o #Médico general en la GPC	0	0	1	6
Número de veces que aparece la palabra #Atención primaria en la GPC	16	0	18	14

GPC: guía de práctica clínica; SSCC: sociedades científicas.

Fuente: elaborada por el autor.

Renal Crónica y Guía ESC sobre Insuficiencia Cardiaca 2021. Además, hemos realizado una búsqueda de la divulgación de estas 4 guías en las 3 web y revistas asociadas de las SSCC de atención primaria del territorio español.

Los resultados se presentan en la [tabla 1](#). Entre las 4 guías suman más de 1.000 páginas. Son guías que utilizamos todos los días y que pretendemos implementar y evaluar. Son guías con niveles de evidencia y aplicabilidad AGREE altos, incluso en formatos reducidos o en *app*. Pero no tienen médicos de familia en el *staff* elaborador. Apenas aparece el médico de familia en todo el desarrollo de la guía, y muy pocas referencias a la atención primaria. Nuestras SSCC de atención primaria apenas incluyen en sus revistas alguna de las guías o comentarios de estas, y no hay material de consulta o para ampliar en su conocimiento en sus páginas web.

Ante estos resultados y después de la mesa citada al principio tenemos mucho que hacer para mejorar en la implementación, y para mejorar en nuestra participación junto a los pacientes en todos los momentos clave del desarrollo de una guía de práctica clínica.

## Bibliografía

1. Barosi G. Strategies for dissemination and implementation of guidelines. *Neurol Sci.* 2006;27 Suppl3:S231–4 [consultado 1 Jul 2024]. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10072-006-0624-9>
2. Gagliardi AR, Brouwers MC. Do guidelines offer implementation advice to target users? A systematic review of guideline applicability. *BMJ Open.* 2015;5:e007047 [consultado 1 Jul 2024]. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/5/2/e007047>
3. American Diabetes Association Professional Practice Committee. Standards of Care in Diabetes-2024. *Diabetes Care.* 2024;47 Suppl 1:S1-S4 [consultado 1 Jul 2024]. Available from: [https://diabetesjournals.org/care/issue/47/Supplement\\_1](https://diabetesjournals.org/care/issue/47/Supplement_1)
4. Mancia G, Kreutz R, Brunström M, Burnier M, Grassi G, Januszewicz A, et al. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension: Endorsed by the International Society of Hypertension (ISH) and the European Renal Association (ERA). *J Hypertens.* 2023 Dec 1;41:1874–2071 [consultado 1 Jul 2024]. Available from: [https://journals.lww.com/jhypertension/fulltext/2023/12000/2023.esh\\_guidelines\\_for\\_the\\_management\\_of\\_arterial.2.aspx](https://journals.lww.com/jhypertension/fulltext/2023/12000/2023.esh_guidelines_for_the_management_of_arterial.2.aspx)
5. Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO), CKD, Work Group. KDIGO 2024 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. *Kidney Int.* 2024;105(4S):S117–314 [consultado 1 Jul 2024]. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0085253823007664>
6. McDonagh TA, Metra M, Adamo M, Gardner RS, Baumbach A, Böhm M, et al., ESC Scientific Document Group. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *Eur Heart J.* 2021;42:3599–726 [consultado 1 Jul 2024]. Available from: <https://academic.oup.com/eurheartj/article/42/36/3599/6358045?login=false>

Miguel Angel María Tablado

*Centro de Salud Canillejas, Grupo de Trabajo en HTA semFYC, Madrid, España*

*Correo electrónico:* [docencialosfresnos@hotmail.com](mailto:docencialosfresnos@hotmail.com)