

EN ESTE NÚMERO

Guías de Práctica Clínica en Enfermedades Digestivas

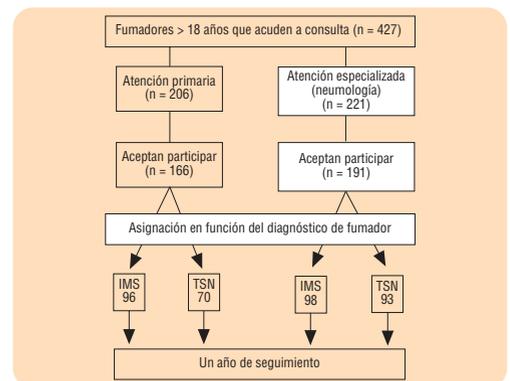
Aunque se produce un número creciente de documentos útiles para la práctica asistencial de la atención primaria, no siempre corresponden a verdaderas guías de práctica clínica (GPC) elaboradas con la rigurosa metodología que las define. En este editorial se presenta el proyecto de elaboración de GPC en Enfermedades Digestivas, fruto de la colaboración entre semFYC, la Asociación Española de Gastroenterología y el Centro Cochrane Iberoamericano, que ya ha editado las dos primeras guías: la de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE) y la de los pacientes con rectorragia.

«Guías de Práctica Clínica en Enfermedades Digestivas basadas en la mejor evidencia científica disponible.»

Página 195

La atención primaria es un marco adecuado para el abordaje del tabaquismo

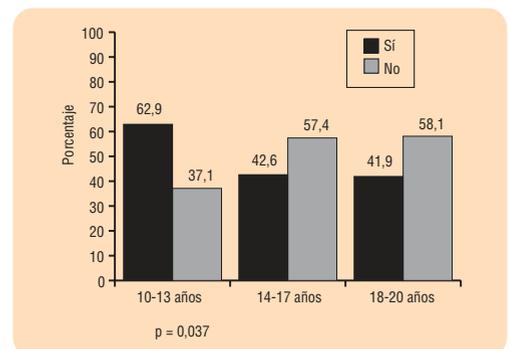
Este estudio cuasiexperimental compara los resultados de la atención primaria y la especializada en el abordaje del tabaquismo, tanto mediante la intervención mínima sistematizada como el tratamiento sustitutivo con nicotina, en función de la dependencia de los pacientes. Al no observar diferencias entre los resultados de ambas intervenciones en función del nivel asistencial, los autores concluyen que la atención primaria puede ser el lugar de referencia para el tratamiento del tabaquismo de forma global.



Página 197

Abordaje deficiente del tabaquismo en los adolescentes

En este estudio transversal, realizado sobre todos los jóvenes de 10-20 años que acuden a un centro de salud de Madrid, se observa que la frecuencia del consumo de tabaco es del 19% (23% en mujeres y 15% en varones). Aunque parece existir una gran sensibilización entre los adolescentes acerca de las repercusiones de dicho hábito sobre la salud, el abordaje del problema desde las consultas de atención primaria es todavía deficiente y puede y debe mejorar.



Página 220

Conjunto mínimo básico de datos en atención primaria (CMBD-AP)

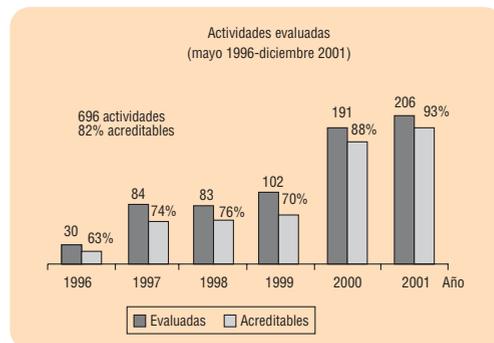
En el marco del proyecto MPAR-5, un grupo de trabajo reflexionó sobre el concepto y utilidades del conjunto mínimo básico de datos en atención primaria (CMBD-AP), así como sobre las ventajas e inconvenientes de las diferentes alternativas de unidades de registro y análisis. Este artículo sintetiza los resultados y presenta las recomendaciones elaboradas por el grupo de trabajo.

«La disponibilidad de un CMBD-AP abre un amplio abanico de utilidades en planificación, financiación, gestión, evaluación e investigación.»

Página 229

Sistema de acreditación en atención primaria (SaAP)

En este primer artículo sobre el sistema de acreditación en atención primaria (SaAP), constituido por semFYC y SEMERGEN, se revisan los conceptos y objetivos de la educación médica continuada, así como la metodología de trabajo del SaAP y los criterios que utiliza para acreditar las actividades de formación continuada dirigidas a mantener y mejorar la competencia profesional del médico de atención primaria.



Página 236

Tratamiento farmacológico de la insuficiencia cardíaca crónica

La estrategia terapéutica de la insuficiencia cardíaca crónica (ICC) ha de centrarse en el alivio sintomático y en el efecto sobre la estabilidad clínica a medio y largo plazo y sobre el pronóstico vital de los pacientes. Partiendo de esas premisas, los autores de esta actualización revisan las últimas evidencias relevantes publicadas sobre el tratamiento farmacológico de la ICC por disfunción ventricular sistólica, comentando fundamentalmente el papel que deben desempeñar los diuréticos, los IECA, los bloqueadores beta, la espironolactona y los ARA-II.

«Todos los pacientes con insuficiencia cardíaca o disfunción ventricular asintomática deben recibir IECA como tratamiento de base, en ausencia de contraindicaciones.»

Página 248