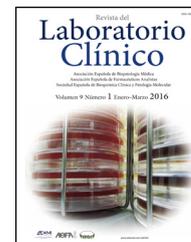


# Revista del Laboratorio Clínico

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



## NOTA TÉCNICA

### Síntesis de los procedimientos analíticos recomendados por la evidencia en factores de riesgo cardiovascular

Mariano Lozano-Pasamar<sup>a</sup>, Ángela Asensio-Martínez<sup>b,d,e,\*</sup>,  
Jaime Horno-Delgado<sup>a</sup>, Bárbara Olivan-Blázquez<sup>b,d,e</sup> y Rosa Magallón-Botaya<sup>a,c,d,e</sup>

<sup>a</sup> Servicio Aragonés de Salud, Zaragoza, España

<sup>b</sup> Departamento de Psicología y Sociología, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>c</sup> Departamento de Medicina, Psiquiatría y Dermatología, Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España

<sup>d</sup> Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón (IIS), Zaragoza, España

<sup>e</sup> Red de Investigación en Actividades de Prevención y Promoción de la Salud en Atención Primaria (RedIAPP- RD12/0005/0006), Instituto de Salud Carlos III, Barcelona, España

Recibido el 17 de junio de 2016; aceptado el 19 de septiembre de 2016

#### PALABRAS CLAVE

Factores de riesgo cardiovascular;  
Hipertensión;  
Diabetes mellitus;  
Dislipidemias;  
Evidencia-científica;  
Balanzas analíticas;  
Atención Primaria de salud;  
Medicina basada en la evidencia

**Resumen** Los eventos cardiovasculares suponen un importante problema de salud a nivel mundial. Se consideran como factores de riesgo cardiovascular esenciales el tabaquismo, la hipertensión arterial, la dislipidemia y la diabetes mellitus. Existe una elevada variabilidad en la solicitud de determinaciones de laboratorio en la práctica médica, incluyendo la disparidad de criterio en las determinaciones analíticas para controlar dichas patologías.

El objetivo es sintetizar la evidencia científica disponible sobre los diferentes procedimientos analíticos de rutina recomendados en el diagnóstico y control de la dislipidemia, la diabetes mellitus y la hipertensión arterial.

Se realizó una revisión de la bibliografía existente sobre las recomendaciones de las principales sociedades y organizaciones científicas, nacionales e internacionales, acerca de las determinaciones de laboratorio precisas para el diagnóstico, control y seguimiento de dichas patologías. Se obtuvieron un total de 34 documentos, una vez revisada la evidencia científica y calidad de los mismos, el análisis se centró en seis documentos. Las principales recomendaciones son: a) diabetes: glucemia basal en ayunas, hemoglobina glucosilada, perfil lipídico, creatinina, sistemático de orina, sedimento de orina, microalbuminuria, ionograma; anual. b) Dislipidemia: perfil lipídico completo; periodicidad anual o en función de los niveles de LDL-colesterol. Si hay tratamiento con estatinas: transaminasas, creatina fosfoquinasa. c) Hipertensión arterial: gluco-sa, colesterol total, creatinina y análisis sistemático de orina; perfil lipídico, ácido úrico, ionograma y microalbuminuria; anual.

Con estas recomendaciones se pretende ayudar en la mejora de los procedimientos de solicitud de analíticas respecto de lo que la evidencia científica recomienda, tratando de reducir la variabilidad.

© 2016 AEBM, AEFA y SEQC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [angelacasensio@gmail.com](mailto:angelacasensio@gmail.com) (Á. Asensio-Martínez).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.labcli.2016.09.006>

1888-4008/© 2016 AEBM, AEFA y SEQC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Risk factors  
cardiovascular;  
Hypertension;  
Diabetes mellitus;  
Dyslipidemia;  
Scientific evidence;  
Analytical balances;  
Primary Health care;  
Evidence-based  
medicine

## Summary of analytical procedures recommended by the evidence on cardiovascular risk factors

**Abstract** Cardiovascular events pose a major health problem worldwide. Smoking, hypertension, dyslipidemia and diabetes mellitus are considered essential cardiovascular risk factors. There is a high variability in laboratory determinations application in medical practice, including the disparity of criteria in analytical determinations to control these diseases.

The aim is to summarize the available scientific evidence on the different routine analytical procedures recommended in the diagnosis and control of dyslipidemia, diabetes and hypertension.

A bibliographic review of the existing literature about recommendations of the main scientific societies and organizations, national and international, about precise laboratory determinations for diagnosis, monitoring and control of these diseases was performed. A total of 34 documents were obtained, once scientific evidence and quality of them revised, the analysis focused on six documents. The main recommendations are: a) diabetes: baseline fasting plasma glucose, glycosylated hemoglobin, lipid profile, creatinine, urinalysis, urine sediment, microalbuminuria, electrolytes; annual. b) Dyslipidemia: complete lipid profile; based on annual or LDL- cholesterol basis. If statin therapy: transaminases, creatine phosphokinase. c) Hypertension: glucose, total cholesterol, creatinine and systematic urinalysis; lipid profile, uric acid, electrolytes and microalbuminuria; annual.

These recommendations are intended to assist in improving the application of analytical procedures on what scientific evidence recommends, trying to reduce variability.

© 2016 AEBM, AEFA y SEQC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

Los eventos cardiovasculares suponen un importante problema de salud a nivel mundial. Las enfermedades cardiovasculares en España son la primera causa de muerte<sup>1</sup>. Se consideran como factores de riesgo cardiovascular, modificables y esenciales el tabaquismo, la hipertensión arterial (HTA), la dislipidemia y la diabetes mellitus (DM)<sup>2</sup>. Pese a su elevada prevalencia<sup>3-5</sup>, se ha observado cómo el control de estos factores de riesgo cardiovascular es insuficiente, desde todo el sistema de salud<sup>5,6</sup>, siendo necesario realizar una correcta estrategia de detección y control, para lo cual las pruebas de laboratorio son una de las principales herramientas utilizadas<sup>2</sup>.

Numerosos estudios ponen de manifiesto la elevada variabilidad en la solicitud de determinaciones de laboratorio, para controlar procesos como la DM, la HTA y la dislipidemia, entre los médicos de Atención Primaria<sup>7-9</sup>. En términos clínicos se considera adecuado el uso de las pruebas diagnósticas, si el resultado responde a la pregunta que el clínico se había hecho antes de su solicitud y, si al mismo tiempo, le sirve para decidir alguna acción terapéutica que beneficie al paciente<sup>10</sup>. Se ha estimado que entre un 33 y el 50% de las pruebas solicitadas al laboratorio no contribuyen a la resolución de problemas diagnósticos o terapéuticos en pacientes individuales<sup>8,11,12</sup>. Por lo tanto, se podría afirmar que en todas estas situaciones se está produciendo un uso inadecuado de las pruebas de laboratorio, ya que muchas veces la información que aportan es escasa o nula para la decisión clínica, u otras veces se produce la omisión de otras pruebas cuyo resultado sería relevante para el proceso en cuestión<sup>13</sup>, no cumpliendo las

necesidades de eficiencia y excelencia en la solicitud de las mismas.

El clínico muchas veces actúa influenciado por la inercia o por los facilitadores que aglutinan las peticiones analíticas en bloques, limitando la opción del médico de solicitar determinaciones de forma individualizada a las necesidades de su paciente. No se conoce en profundidad en qué cuantía se está realizando un uso adecuado de analíticas en nuestro medio y en qué sentido el clínico realiza estas peticiones para la valoración del riesgo cardiovascular de su paciente. El objetivo es sintetizar la evidencia científica disponible sobre los diferentes procedimientos analíticos de rutina recomendados por diversos comités de expertos y sociedades, según su efectividad, en relación con el diagnóstico y control de la dislipidemia, la diabetes mellitus y la hipertensión arterial.

## Material y métodos

Se realizó una revisión de la bibliografía especializada existente acerca de las determinaciones de laboratorio precisas para el diagnóstico de DM, dislipidemia y HTA, así como de la periodicidad de las mismas en el control y seguimiento de dichas patologías, extrayendo la información de las últimas actualizaciones disponibles. Empleando, dentro de la estrategia, los siguientes términos de búsqueda: diabetes mellitus, dislipidemias, hipertensión, hipercolesterolemia, diagnósticos, screening, seguimiento, control, recomendaciones, guías, pruebas de laboratorio. Se realizó la búsqueda directamente en las bases de datos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8544090>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8544090>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)