

Guía de práctica clínica para prevención, diagnóstico y tratamiento de la endocarditis infecciosa (nueva versión 2009)

Estas Guías han sido elaboradas por el Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) para Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Endocarditis Infecciosa, en colaboración con la European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID) y la International Society of Chemotherapy (ISC) for Infection and Cancer.

El principal objetivo del actual Grupo de Trabajo fue ofrecer recomendaciones claras y simples para ayudar a los profesionales de la asistencia médica en la toma de decisiones clínicas. Estas recomendaciones se obtuvieron por un consenso de expertos tras la revisión concienzuda de la literatura disponible. Se empleó un sistema de tanteo basado en la evidencia y en una clasificación de la fuerza de las recomendaciones y los niveles de evidencia.

La nueva Guía Europea sobre prevención, diagnóstico y tratamiento de la endocarditis supone un importante avance con respecto a las Guías Españolas de Endocarditis. La endocarditis es una enfermedad en cambio constante y en los últimos años el espectro microbiológico ha variado. Cada vez es mayor el número de casos de adquisición nosocomial o en relación con procedimientos médicos o quirúrgicos y aumentan las endocarditis sobre prótesis y sobre marcapasos y desfibriladores. Es interesante la tabla 3, en la que se aporta una serie de definiciones y la clasificación de los distintos tipos de endocarditis que vemos actualmente. Esta nueva guía hace un esfuerzo importante para proporcionar recomendaciones sencillas, con la intención de ser útiles a los médicos que tratan a pacientes con endocarditis y ayudarles en el momento de tomar decisiones. Dado que casi no hay ensayos clínicos sobre la enfermedad, los niveles de evidencia se basan en estudios observacionales. Por lo tanto, es importante señalar que las indicaciones y recomendaciones se han obtenido por consenso entre los expertos que han participado en la redacción de la guía y no en evidencias científicas consolidadas (Tomado directamente de la fuente).

Rev Esp Cardiol. 2009;62(12):1465.e1-.e54.

Para ampliar información pinchar [aquí](#) .

Guía de práctica clínica para el diagnóstico y manejo del síncope (versión 2009)

Las primeras Guías de la ESC para el manejo del síncope se publicaron en 2001 y se revisaron en 2004. En marzo de 2008, el CPG consideró que había suficientes datos nuevos que justificaban la elaboración de unas Guías nuevas.

Los cambios más relevantes se enumeran a continuación:

- Una actualización de la clasificación de síncope en un marco más amplio de pérdida transitoria del conocimiento (T-LOC).
- Nuevos datos epidemiológicos.
- Un enfoque diagnóstico nuevo centrado en la estratificación del riesgo de muerte súbita cardíaca y episodios cardiovasculares después de la evaluación inicial, que incluye algunas recomendaciones de tratamiento en pacientes con síncope de causa desconocida de alto riesgo.
- Énfasis en el papel creciente de una estrategia diagnóstica basada en la monitorización prolongada, en lugar de la estrategia convencional basada en pruebas de laboratorio.
- Una actualización del tratamiento basado en la evidencia (Tomado directamente de la fuente).

Rev Esp Cardiol. 2009;62(12):1466.e1-e52

Para ampliar información pinchar [aquí](#).

Guía de práctica clínica para la valoración del riesgo cardíaco preoperatorio y el manejo cardíaco perioperatorio en la cirugía no cardíaca

Esta guía trata sobre el manejo cardiológico de pacientes que van a ser sometidos a cirugía no cardíaca y en los que la enfermedad cardíaca es una fuente potencial de complicaciones intraoperatorias. El riesgo de complicaciones perioperatorias depende del estado previo del paciente, la presencia de comorbilidades y la magnitud y la duración del procedimiento quirúrgico.

Estas guías sobre valoración del riesgo y tratamiento de pacientes que van a ser sometidos a cirugía no cardíaca constituyen la primera recomendación general sobre cómo realizar lo que en España llamamos un «estudio preoperatorio».

La importancia de estas guías es extraordinaria por tres motivos:

1. La valoración preoperatoria en nuestro país no sigue, en el momento actual, ningún estándar basado en evidencia clínica.
2. La identificación de pacientes de mayor riesgo, o lo contrario, permite seleccionar fácilmente los pacientes que necesitan pruebas diagnósticas adicionales (actualmente se indican más cuando no están indicadas, y viceversa); con esto se evitan listas de espera e incertidumbres.
3. El riesgo se puede reducir con intervenciones farmacológicas, otra vez sólo en pacientes de alto riesgo, que habitualmente no se utilizan; esto incluye estatinas y betabloqueantes con dosis bien ajustada antes de la cirugía para evitar hipotensión.

Por otra parte, la aplicación de las guías será difícil por otros tres motivos principales:

1. Las guías son complejas debido a la gran cantidad de variables y subgrupos existentes en la práctica clínica; se necesitará realizar formación continuada en una población muy amplia de médicos de varias especialidades.
2. No existe la adecuada colaboración entre cardiólogos, anestesistas y cirujanos no cardíacos, necesaria para la correcta aplicación de las guías.
3. A diferencia de lo que sucede con otras guías, y a excepción de la SEC al traducirlas y publicarlas, nadie ha mostrado (industria farmacéutica, colegios de médicos, sociedades científicas locales, autoridades sanitarias), todavía, interés por su difusión.

Sin embargo, la difusión y, sobre todo, la aplicación de estas guías, con todas las modificaciones y simplificación necesarias a nivel local y práctico, contribuirán, sin ninguna duda, a una mejor valoración de los pacientes y a la prevención de las complicaciones cardiovasculares asociadas a la cirugía no cardíaca (Tomado directamente de la fuente).

Para ampliar información pinchar [aquí](#) .

Actualización 2009 de las guías de práctica clínica ACCA/AHA para el manejo del infarto de miocardio con elevación del segmento ST y la intervención coronaria percutánea

En un esfuerzo por responder rápidamente a nuevas evidencias, la American College of Cardiology Foundation / American Heart Association (ACCF / AHA) Task Force on Practice Guidelines ha realizado un proceso de revisión de la recomendaciones de las guías existentes que se ven afectados por la evolución de los datos u opiniones. Estas recomendaciones de las guías actualizadas reflejan un consenso de los expertos después de una revisión sobre todo de los últimos ensayos clínicos identificados como importantes para la población de pacientes pertinentes, así como una revisión de nuevos datos que pueden tener un impacto en el cuidado del paciente. Esta actualización se centró en las directrices para el manejo de pacientes infarto de miocardio con elevación del segmento ST y las directrices sobre la intervención coronaria percutánea.

Circulation 2009 early online Novembre 18th 2009.

Para ampliar información pinchar aquí. <http://circ.ahajournals.org/cgi/content/abstract/CIRCULATIONAHA.109.192663v1>