

# Enfermedades Crónicas

Unidad 15 · HTA, diabetes, dislipemia, EPOC, asma

## Hipertensión arterial

1	<b>Diagnóstico</b> Media de 2-3 mediciones en 2-3 visitas. Confirmar con AMPA/MAPA (descarta bata blanca)
2	<b>Objetivos</b> General: < 140/90. Diabéticos: < 130/80. Ancianos frágiles: < 150/90
3	<b>Tratamiento</b> Medidas higiénico-dietéticas 3-6 meses → si no control: monoterapia → combinación
4	<b>Fármacos</b> IECA/ARA II + tiazida o calcioantagonista como combinaciones preferidas

### Primera línea

- IECA (enalapril, ramipril)
- ARA II (losartán, valsartán)
- Calcioantagonistas (amlodipino)
- Tiazidas (hidroclorotiazida)

### Seguimiento

- Control 1-3 meses hasta objetivo
- Analítica anual (creatinina, K, perfil lipídico)
- ECG bianual
- Valorar LOD

## Diabetes mellitus tipo 2

1	<b>Diagnóstico</b> Glucemia ayunas $\geq 126$ (x2) o HbA1c $\geq 6.5\%$ (x2) o glucemia al azar $\geq 200$ + síntomas
2	<b>Objetivo HbA1c</b> General: < 7%. Ancianos/frágiles: < 8%. Jóvenes sin complicaciones: < 6.5%
3	<b>Inicio</b> Metformina + dieta + ejercicio. Titular hasta 2g/día
4	<b>Si no control</b> Añadir iSGLT2 (si IC/ERC) o arGLP1 (si obesidad/RCV alto) o iDPP4 o SU

■ Control mínimo: HbA1c cada 3-6 meses, función renal anual, fondo de ojo anual, exploración pies anual

## EPOC — Manejo estable

1	<b>Diagnóstico</b> Espirometría: FEV1/FVC < 0.7 postbroncodilatación en fumador/exfumador con síntomas
2	<b>Clasificación</b> GOLD: FEV1 > 80% leve, 50-80% moderado, 30-50% grave, < 30% muy grave
3	<b>Tratamiento base</b> Abandono tabaco (lo más importante) + vacunación gripe/neumococo + actividad física
4	<b>Broncodilatadores</b> LAMA (tiotropio) y/o LABA (indacaterol, olodaterol). Si exacerbaciones: añadir CI

### Grupo A (bajo riesgo)

- SABA a demanda
- o LAMA/LABA si síntomas persistentes

### Grupo E (exacerbador)

- LAMA + LABA
- Si eosinófilos > 300: añadir CI
- Si infecciones: valorar azitromicina

## Asma — Control y tratamiento

■ Crisis asmática: SABA 4-10 puffs cada 20 min x 1h + corticoides orales. Si no mejora: urgencias

1	<b>Diagnóstico</b> Clínica compatible + espirometría con prueba broncodilatadora positiva (aumento FEV1 > 12% y > 200ml)
2	<b>Control</b> ACT (Asthma Control Test) $\geq 20$ = bien controlado. < 20 = subir escalón
3	<b>Escalón 1</b> SABA a demanda (o CI + formoterol a demanda - GINA 2024)
4	<b>Escalón 2-3</b> CI dosis baja + LABA (budesonida/formoterol, fluticasona/salmeterol)
5	<b>Escalón 4-5</b> CI dosis media-alta + LABA. Valorar anticolinérgico, biológicos → derivar