

Enfermedades Crónicas

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

Hipertensión arterial

1	Diagnóstico Media de 2-3 mediciones en 2-3 visitas. Confirmar con AMPA/MAPA (descarta bata blanca)
2	Objetivos General: < 140/90. Diabéticos: < 130/80. Ancianos frágiles: < 150/90
3	Tratamiento Medidas higiénico-dietéticas 3-6 meses → si no control: monoterapia → combinación
4	Fármacos 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	Diagnóstico Glucemia ayunas ≥ 126 (x2) o HbA1c $\geq 6.5\%$ (x2) o glucemia al azar ≥ 200 + síntomas
2	Objetivo HbA1c General: < 7%. Ancianos/frágiles: < 8%. Jóvenes sin complicaciones: < 6.5%
3	Inicio Metformina + dieta + ejercicio. Titular hasta 2g/día
4	Si no control 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	Diagnóstico Espirometría: FEV1/FVC < 0.7 postbroncodilatación en fumador/exfumador con síntomas
2	Clasificación GOLD: FEV1 > 80% leve, 50-80% moderado, 30-50% grave, < 30% muy grave
3	Tratamiento base Abandono tabaco (lo más importante) + vacunación gripe/neumococo + actividad física
4	Broncodilatadores 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	Diagnóstico Clínica compatible + espirometría con prueba broncodilatadora positiva (aumento FEV1 > 12% y > 200ml)
2	Control ACT (Asthma Control Test) >= 20 = bien controlado. < 20 = subir escalón
3	Escalón 1 SABA a demanda (o CI + formoterol a demanda - GINA 2024)
4	Escalón 2-3 CI dosis baja + LABA (budesonida/formoterol, fluticasona/salmeterol)
5	Escalón 4-5 CI dosis media-alta + LABA. Valorar anticolinérgico, biológicos → derivar