Gac Sanit. 2025;39(S2):773

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

987 - PRÁCTICAS DE BAJO VALOR EN LA PREVENCIÓN VASCULAR: REVISIÓN DE RECOMENDACIONES INTERNACIONALES

J.M. García-Abajo, I. Moral, C. Brotons

IR Hospital Santa Creu i Sant Pau; Cochrane Iberoamericana; EAP Sardenya.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las enfermedades vasculares continúan siendo una de las principales causas de mortalidad en muchos países, aunque la mortalidad ha disminuido en las últimas décadas debido a avances en la prevención y el tratamiento. Sin embargo, el aumento de las prácticas de bajo valor, que incluyen intervenciones innecesarias o ineficaces, representa un desafío en la prevención de enfermedades cardiovasculares (ECV). El objetivo de este estudio fue revisar las recomendaciones sobre prácticas de bajo valor en la prevención vascular contenidas en guías de práctica clínica de sociedades científicas internacionales publicadas entre 2014 y 2024.

Métodos: Se realizó una revisión narrativa de 38 guías de práctica clínica y documentos de consenso de sociedades científicas en Estados Unidos, Canadá, Reino Unido y Europa. Se seleccionaron las guías que incluían recomendaciones sobre prácticas de bajo valor en la prevención de enfermedades vasculares, extrayendo un total de 141 recomendaciones que fueron categorizadas según su tipo: estilo de vida, diagnósticas y terapéuticas.

Resultados: Las recomendaciones de bajo valor se distribuyen principalmente en prácticas diagnósticas y terapéuticas. En cuanto al estilo de vida, solo un pequeño número de recomendaciones (9 de 141) se refiere a prácticas de bajo valor, tales como el uso de suplementos dietéticos. La American Heart Association (AHA) fue la sociedad que más recomendaciones de este tipo ofreció, con 39 recomendaciones en 5 guías. Las prácticas de bajo valor incluyen el uso innecesario de biomarcadores,

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

pruebas genéticas y ciertos tratamientos farmacológicos, como la aspirina para la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares, el uso indiscriminado de estatinas, y el tratamiento con ciertos medicamentos sin evidencia sólida de beneficios.

Conclusiones/Recomendaciones: El análisis de las guías revisadas pone de manifiesto que existen prácticas diagnósticas y terapéuticas que deben evitarse en la prevención vascular debido a su falta de eficacia o a la disponibilidad de alternativas más efectivas. Sin embargo, persisten discrepancias entre las guías, lo que resalta la incertidumbre de la evidencia científica y las diferencias en su interpretación. La identificación de estas prácticas y la implementación de recomendaciones claras son esenciales para mejorar la calidad, eficiencia y sostenibilidad de los sistemas de salud.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados