

TABLA 9.1. FORMULACIÓN DE PREGUNTAS EN UNA GPC SOBRE COMORBILIDAD

PACIENTE/PROBLEMA	INTERVENCIÓN	RESULTADO
Paciente con DM tipo 2 mayor de 65 años con IC e IRC con artrosis de rodilla en tratamiento con IECA/DIU	AINES vs Paracetamol	-Alivio del dolor -Calidad de vida -Empeoramiento de función renal -Ingreso por descompensación de IR o IC
Paciente mayor de 65 años con IRC e HTA en tratamiento con IECAS con sospecha de cardiopatía isquémica	Exploración angiográfica vascular	-Rendimiento diagnóstico de la prueba -Empeoramiento de IRC -Supervivencia
Paciente de 85 años con HTA y AC x FA no valvular CHADS2-VASC: 5 y HAS-BLED: 8	Anticoagulación oral vs atención habitual	-Eventos trombóticos y hemorrágicos ajustados a la estimación de supervivencia -Calidad de vida del paciente y sus cuidadores -“Carga” del tratamiento
Pacientes con insuficiencia cardíaca NYHA IV dependientes en domicilio	Programa de teleasistencia vs Atención a demanda por su dispositivos habituales	-Ingresos hospitalarios -Descompensaciones -Carga de tratamiento

DM: diabetes mellitus. IC: insuficiencia cardíaca. IRC: insuficiencia renal crónica. IECA: inhibidor enzima convertidor angiotensina. NYHA: New York Heart Association. DIU: diurético. CHADS2-VASC: riesgo de trombosis en la fibrilación auricular. HAS-BLED: riesgo de hemorragia en la anticoagulación de la fibrilación auricular.