


**El Ministerio de Sanidad ofrece UpToDate Anywhere a sus profesionales. El sistema incluye acceso a la aplicación móvil y permite obtener créditos de Formación Médico Continuada (CME credits). Una vez realizado el registro en UpToDate desde un ordenador conectado a la Biblioteca de Salud de tu Comunidad Autónoma, hospital o centro de Atención Primaria, también podrás acceder a UpToDate desde cualquier ordenador con tu usuario y contraseña, y también desde tu dispositivo móvil.**

### Como registrarse?

1. Accede a UpToDate desde cualquier ordenador conectado a la red de su hospital.
2. Haz clic en el botón " Registrarse " en la esquina superior derecha de la web de UpToDate.
3. Para registrarse, completa todos los campos de la página de registro (puede elegir tu propio usuario y contraseña), y haz clic en "Submit Registration". A continuación, recibirá un correo electrónico con las instrucciones para **descargar la aplicación móvil**.
4. **Aplicación móvil** de UpToDate. Después de descargar la aplicación, **debemos introducir el usuario y contraseña** que hemos utilizado al crear nuestra cuenta. Solamente deberemos introducir estos datos la primera vez.
- 5.

 **¡Importante!** Para mantener su acceso ininterrumpido a UpToDate desde cualquier lugar, debes **volver a verificar su cuenta cada 90 días**. Para hacerlo, accede a UpToDate desde cualquier ordenador de su hospital e introduzca su usuario y contraseña

### Funcionalidades destacadas

**Cambiar idioma de la interfície:** Ir a la parte superior derecha de la página inicial, clicar en nuestra cuenta e ir a *Language*. Al cambiar a español, podremos realizar búsquedas en este idioma. Con todo, todos los contenidos de UpToDate son en inglés, excepto los materiales educativos para pacientes, que están disponibles en inglés, español e árabe.

**Realizar una búsqueda:** escribir (síntoma, enfermedad o enfermedades, tratamiento, fármaco, concepto relacionado con su especialidad, con Enfermería, Fisioterapia, Nutrición, etc.):

**Temas por especialidad:** Incluye las 25 especialidades de UpToDate. Es posible acceder a temas por especialidad. Cada especialidad tiene un buen número de subtemas de interés

<https://www.uptodate.com/contents/es/table-of-contents>

**Novedades:** novedades médicas destacadas publicadas en la literatura científica en los últimos 6 meses. Es posible consultar novedades en las 25 especialidades que contiene UpToDate. Muy recomendable para estar al día en su especialidad

<https://www.uptodate.com/contents/table-of-contents/whats-new>

**Actualizaciones que cambian la práctica clínica:** nuevas recomendaciones de tratamiento y práctica clínica. Se incluyen las más importantes del último año

<https://www.uptodate.com/contents/practice-changing-updates>

**Materiales Educativos para Pacientes:** Incluyen más de 1.500 fichas educativas para pacientes en varios idiomas, entre ellos el **castellano** y el **árabe**. Explican de forma simple cuestiones sobre enfermedades, tratamientos, prevención, temas de nutrición, sueño, embarazo, etc. Se pueden enviar por correo electrónico, descargar e imprimir

<https://www.uptodate.com/contents/es/table-of-contents/patient-education>

**Calculadoras:** más de 200 calculadoras útiles en la práctica médica e enfermera

<http://www.uptodate.com/contents/table-of-contents/calculators>

**Interacciones de fármacos:** permite comprobar interacciones entre varios fármacos, así como con comida, bebidas y hierbas naturales. Se encuentra en la barra del Menú principal / Interacciones de fármacos <http://www.uptodate.com/crlsql/interact/frameset.jsp>

**Búsqueda de gráficos:** En UpToDate hay más de 36.000 gráficos, que incluyen imágenes médicas, ilustraciones, gráficas, vídeos de todo tipo (rehabilitación, etc.). Después de buscar un término clínico, seleccione el filtro "Gráficos" para ir a encontrar información gráfica y vídeos. También puede realizar búsquedas con el término "video" y le aparecerán documentos audiovisuales. Además, todos los temas clínicos tienen la sección Gráficos en el Menú de la izquierda. Los gráficos pueden enviarse por correo electrónico, marcarse como favoritos y exportar a Power Point.

**Créditos de Formación Médico Continuada:** UpToDate es un recurso de formación médica continuada reconocido por las autoridades sanitarias españolas. Para obtener los créditos en la consulta de cada tema, **debe hacer clic en la flecha que hay en la parte superior derecha del tema** (ver imagen abajo) y contestar a las dos preguntas (*My search goal* y *Application to practice*).

Los créditos obtenidos por el uso de UpToDate se pueden convalidar en la web de SEAFORMEC (Consejo Profesional Médico Español de Acreditación para DPC/CME):

[https://www.seaformec.es/reconocimiento\\_uems](https://www.seaformec.es/reconocimiento_uems)

En la sección de History de CME puede descargar el diploma con los créditos obtenidos. El diploma se deberá cargar en la web de SEAFORMEC.



high cholesterol Buscar

## Management of elevated low density lipoprotein-cholesterol (LDL-C) in primary prevention

Author: Michael Pignone, MD, MPH  
 Section Editor: Mason W Freeman, MD  
 Deputy Editor: Nisha Farikh, MD, MPH

Contributor Disclosures

All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.  
 Literature review current through: Apr 2022. | This topic last updated: Nov 04, 2021.

### INTRODUCTION

The management of the risk factors for atherosclerotic cardiovascular disease (CVD), of which elevated low density lipoprotein cholesterol (LDL-C) is the most important, is done in someone who has not previously experienced an atherosclerotic vascular event. The rationale for activities focused on LDL-C is based on documenting a continuous, positive, graded relationship between LDL-C concentration and CVD events and mortality and evidence that lowering LDL-C levels reduces the risk in patients with and without CVD [1-4]. (See "Overview of established risk factors for cardiovascular disease".)

Patients without known CVD are generally at much lower baseline risk of cardiovascular events than patients with known CVD. The decision as to whether to recommend treatment for hypercholesterolemia depends on a determination of global CVD risk, as the potential absolute risk reduction with treatment for hypercholesterolemia is much lower in patients without established CVD.

For the purpose of risk reduction in patients without manifest CVD, only management of an elevated LDL-C has been shown to be of clinical benefit.

Earn 0.5 credits for search "high cholesterol".

Reflect on your search now.

My search goal (select one)

Clinical manifestations

Diagnosis

Treatment

Prognosis

Prevention

Other

Application to practice (select one)

This modified my plan

This reinforced my plan

I need more information

Cancel Save

## Patient Perspective (Perspectiva del Paciente).

UpToDate® Buscar en UpToDate

Temas Bas Purg - CME 7670 - Cerrar

Contenido - Calculadoras - Emociones de Familiares - UpToDate Pathways

< ADAS

Topic Outline

INTRODUCTION

BACKGROUND

DIAGNOSIS/TREATMENT

COMPLICATIONS AND FOLLOW-UP

COMMUNICATIONS/RESOURCES

WHAT I'VE LEARNED

RELATED TOPICS

Chronic spontaneous urticaria: Clinical manifestations, diagnosis, pathogenesis, and natural history

Chronic spontaneous urticaria: Standard management and patient education

Chronic spontaneous urticaria: Treatment of refractory symptoms

Patient education: Chronic hives (The Basics)

### Patient perspective: Chronic urticaria

Author: Kristin E Boss  
 Section Editor: Sarah A Kwan, MD  
 Deputy Editor: Anna M Feinberg, MD

Contributor Disclosures

All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.  
 Literature review current through: Apr 2022. | This topic last updated: Nov 04, 2021.

#### INTRODUCTION

This topic was written by an individual patient diagnosed with chronic urticaria. It is intended to offer clinicians insight into the experience of a single individual from that individual's point of view. This description of a particular patient's experience is not intended to be comprehensive or to provide recommendations regarding diagnosis, treatment, and/or medication information. It is not intended to be medical advice or to be a substitute for the medical advice, diagnosis, or treatment of a health care provider based on the health care provider's examination and assessment of a patient's specific and unique circumstances.

For related clinical topics, please see:

- (See "Chronic spontaneous urticaria: Clinical manifestations, diagnosis, pathogenesis, and natural history".)
- (See "Chronic spontaneous urticaria: Standard management and patient education".)
- (See "Chronic spontaneous urticaria: Treatment of refractory symptoms".)

UpToDate also offers patient education materials. "The Basics" topics are short overviews written in plain language, at the 5th to 6th grade reading level, that answer the main questions a patient is likely to have about their condition. You can share this content directly with your patient:

- (See "Patient education: Chronic hives (The Basics)".)

#### BACKGROUND

I have been living with hives for approximately 15 years. One day, I woke up in the middle of the night with an itchy feeling on my legs. I turned on the light and found red welts all over my body. I panicked and decided to go to the emergency department (ED). I was taking medication for a sinus infection and was told that I was having an allergic reaction, even though I'd taken this medication in the past. I was told the welts were hives and that they would go away. I was given two days of prednisone and sent home. Two days later, the welts were back, so I returned to the ED. They gave me more prednisone and instructions to call an allergist, as the ED doctors and nurses didn't know what else to do.

The first months after my initial onset were a blur of different allergy medicines and anti-inflammatory medications; doctor appointments with an allergist and my primary provider; being placed on a salicylate diet; being taken off of my everyday medications such as blood pressure and birth control; switching out laundry detergents and my bath soap, anything that could cause hives; and more rounds of prednisone. It was exhausting, overwhelming, and frustrating to continue to see providers who were limited in their knowledge and frankly in their perspective of how challenging the hives were and how to help. My primary care provider was chiding me for being impatient and was so cavalier about my hives that I switched providers. I tried to be patient, but ultimately the "cure" I received was not controlling the symptoms, and the experience fueled me to find someone else, someone more equipped, who could help. Instinctively, I knew there had to be someone who had answers.

Temas escritos por pacientes sobre enfermedades que tienen un alto impacto en la calidad de vida del paciente. El objetivo es ayudar al médico a ser consciente de la experiencia del paciente con la enfermedad y promover la toma de decisiones compartidas. Se pueden encontrar de 2 modos:

- Buscador: *patient perspective / perspectiva del paciente*
- [Temas por especialidad / Primary Care / Patient perspective](#)

## Interpretación de tests genéticos

UpToDate incluye monográficos dedicados a la interpretación de tests genéticos. Cada monografía incluye información sobre cómo leer un informe genético, clasificación de variantes, implicaciones clínicas, enfermedades asociadas, manejo de pacientes, consideraciones para la familia, familiares a riesgo y otros recursos. Por el momento UpToDate incluye **20 fichas** de interpretación de alteración de genes que están involucrados en el desarrollo de varias enfermedades:

## Gene test interpretation: BRCA1 and BRCA2

...likely pathogenic variants in **BRCA1** and BRCA2 are associated with increased risk for several cancers  
This is referred to as a hereditary breast and ovarian cancer syndrome . **BRCA1**- or BRCA2-associated hereditary ...

[Preconception counseling](#)

[Disease associations](#)

- BRCA1/2 (cáncer)
- Sickle (Enfermedad de células falciformes)
- VHL (Enfermedad de Von Hippel-Lindau)
- Síndrome de Lynch
- Genes miocardia hipertrófica
- Factor V Leiden (trombosis y embolia pulmonar)
- Protrombina G20210A (trombosis y embolia pulmonar)
- CFTR (fibrosis quística)
- HFE (hemocromatosis)
- Hipercolesterolemia familiar
- G6PD (deficiencia de glucosa 6 Fosfato Deshidrogenasa)
- HEXA (enfermedad de Tay-Sachs)
- Síndrome del QT largo congénito (KCNQ1, KCNH2, SCN5A)
- SERPINA 1
- APC (Adenomatous Polyposis Coli)
- MUTYH (pólipos gastrointestinales y varios tipos de cáncer)
- TP53 (algunos cánceres hereditarios)
- STK11
- RB1 (Retinoblastoma en la retina en desarrollo)
- F11 (gen para el factor de coagulación XI)

Se accede introduciendo en el buscador: *gene interpretation* o el nombre del gen.

**Key Points.** Da información rápida y relevante sobre un tema para que el clínico pueda tomar las acciones necesarias sin tener que ir al tema clínico. Programa piloto con un tema, por ahora: *strep throat treatment*

The screenshot shows the UpToDate interface for a search on "strep throat treatment". The search results are displayed under the heading "KEY POINTS: Treatment of streptococcal pharyngitis". The main text states: "We recommend antibiotic treatment for any patient with symptomatic pharyngitis or tonsillopharyngitis who has a positive rapid antigen test or culture for Group A Streptococcus (GAS). We generally do not treat patients who do not have microbiologic confirmation of infection or who are chronic carriers. (See "Treatment and prevention of streptococcal pharyngitis in adults and children", section on "Whom to treat.")". To the right of the text is a small diagram titled "Treatment of streptococcal pharyngitis in children and adults". Below the main text are several expandable sections: "Whom to treat", "Preferred treatment for adults", "Preferred treatment for children", "Treatment for patients with a history of acute rheumatic fever", and "Alternatives for patients who cannot tolerate penicillin". At the bottom, there is a section titled "Treatment and prevention of streptococcal pharyngitis in adults and children" with a partial sentence: "...antibiotic treatment is recommended. The goals of antibiotic therapy for GAS pharyngitis include symptom relief, preventing complications, and preventing transmission to others. Whom to treat - We recommend..."

**Estudios de investigación sobre el impacto de UpToDate en la práctica clínica** <https://www.uptodate.com/home/research>

**Autores**

<https://www.uptodate.com/home/physician-authors-and-editors>

**Vídeos de utilización de UpToDate:**

• **UpToDate: Cómo registrarse (1 min):**

<https://share.vidyard.com/watch/Z9PNCxELdaJUwi9GZVYAJw>

• **UpToDate: Cómo hacer una búsqueda (3 min):**

<https://share.vidyard.com/watch/GmyByxA375LLiUiiyjGCuH>

• **Cómo configurar su cuenta (1 min):**

<https://share.vidyard.com/watch/h2sw56Tngaxmm4bLrpZhxi>

• **UpToDate: Monografías de fármacos e interacciones de Medicamentos (3 min):**

<https://share.vidyard.com/watch/ZTyTzezvpCepUn7NfTC823>

• **UpToDate: Cómo obtener un Certificado de Formación Médica Continuada (2 min):**

<https://share.vidyard.com/watch/jqnmrai4AsgyqzuzBU9Y5q>