

# UTILIZACIÓN DE LA MEDIDA DE VELOCIDAD DE ONDA DE PULSO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES CON RIESGO VASCULAR EN UNA FARMACIA COMUNITARIA

Fuentes de Frutos J.E. <sup>1</sup>, Rodríguez Aveleira R.<sup>1</sup>, Senise Gómez E<sup>2</sup>, Casanova Paso A.G.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Farmacéuticos Comunitarios. <sup>2</sup> Médico de Atención Primaria.

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años se han publicado numerosos estudios que relacionan la rigidez arterial como factor de riesgo vascular (FRV). Junto con la presión arterial sistólica (PAS) y la presión de pulso (PP), ésta se considera un predictor de eventos cardiovasculares y cerebrovasculares. La medida de la velocidad de onda de pulso (VOP) es el método más adecuado para valorar la rigidez arterial. Su determinación por métodos no invasivos hace que cada vez se utilice más en la práctica clínica habitual como indicador de RV.

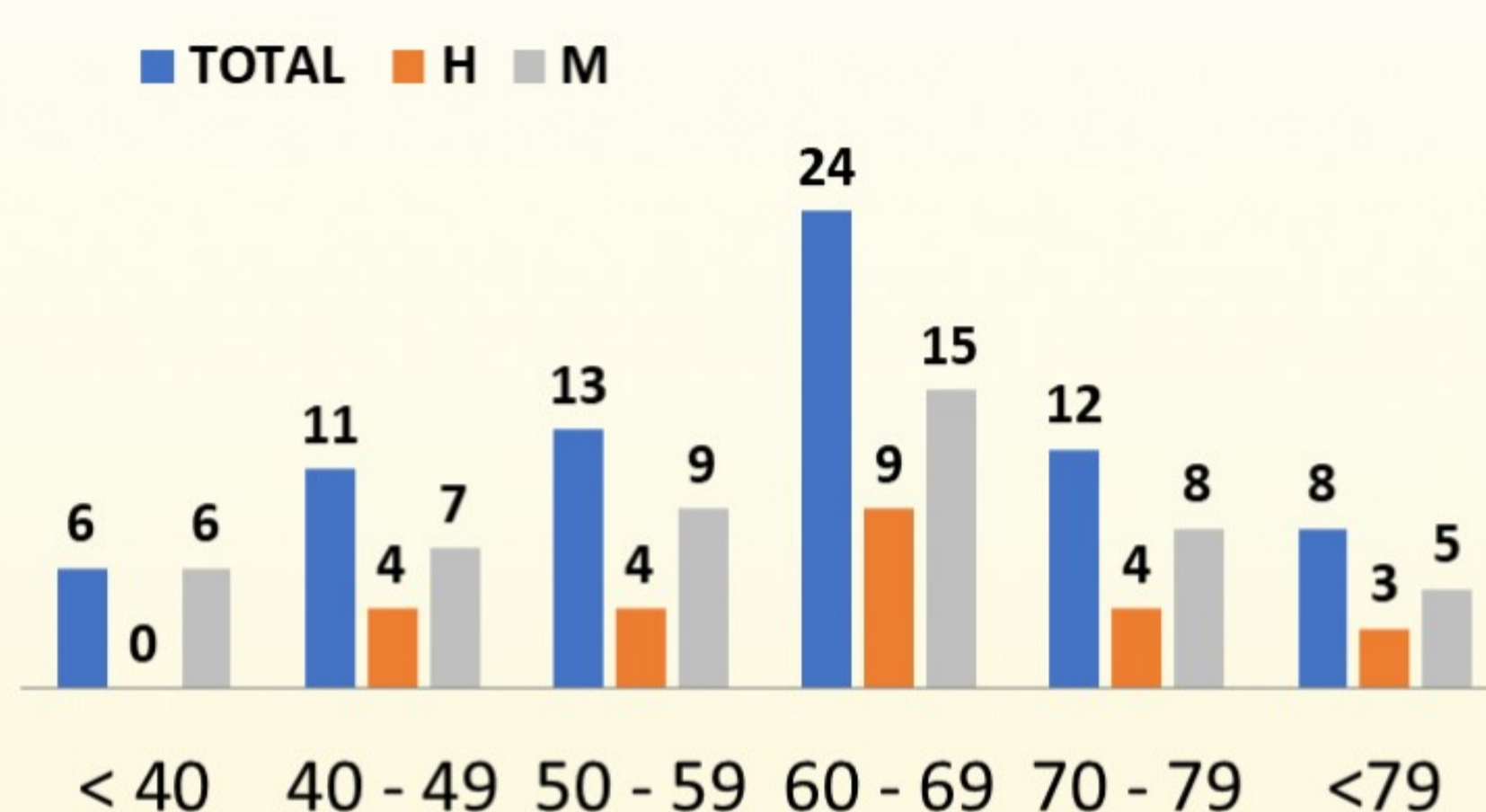
## OBJETIVOS

- Determinar la presión arterial (PA), presión de pulso (PP) y velocidad de onda de pulso (VOP) como FRV en una muestra de pacientes de una farmacia comunitaria.
- Identificar grupos de riesgo para llevar a cabo una intervención farmacéutica

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal sobre una muestra de 74 pacientes mayores de 25 años, que habitualmente controlan su presión arterial, en una farmacia comunitaria (FC) de Salamanca capital durante la semana del 22 al 28 de mayo de 2017. Se realiza una encuesta sobre las patologías que padece, antecedentes cardiovasculares (CV), estilo de vida, alimentación y tratamientos farmacológicos activos. Se realiza la medida de PA y la VOP con un dispositivo AGEDIO B900.

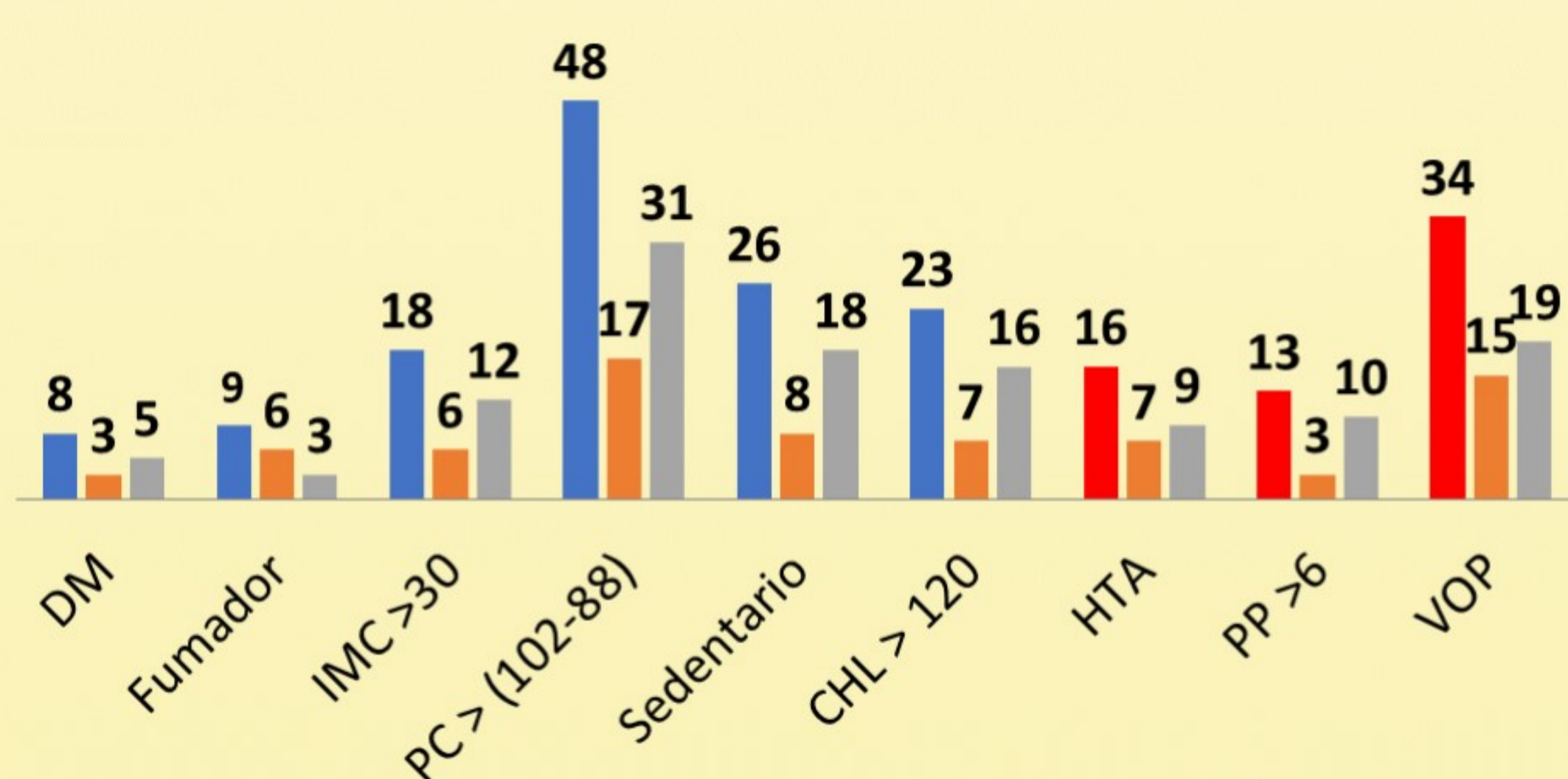
### POBLACIÓN ESTUDIADA



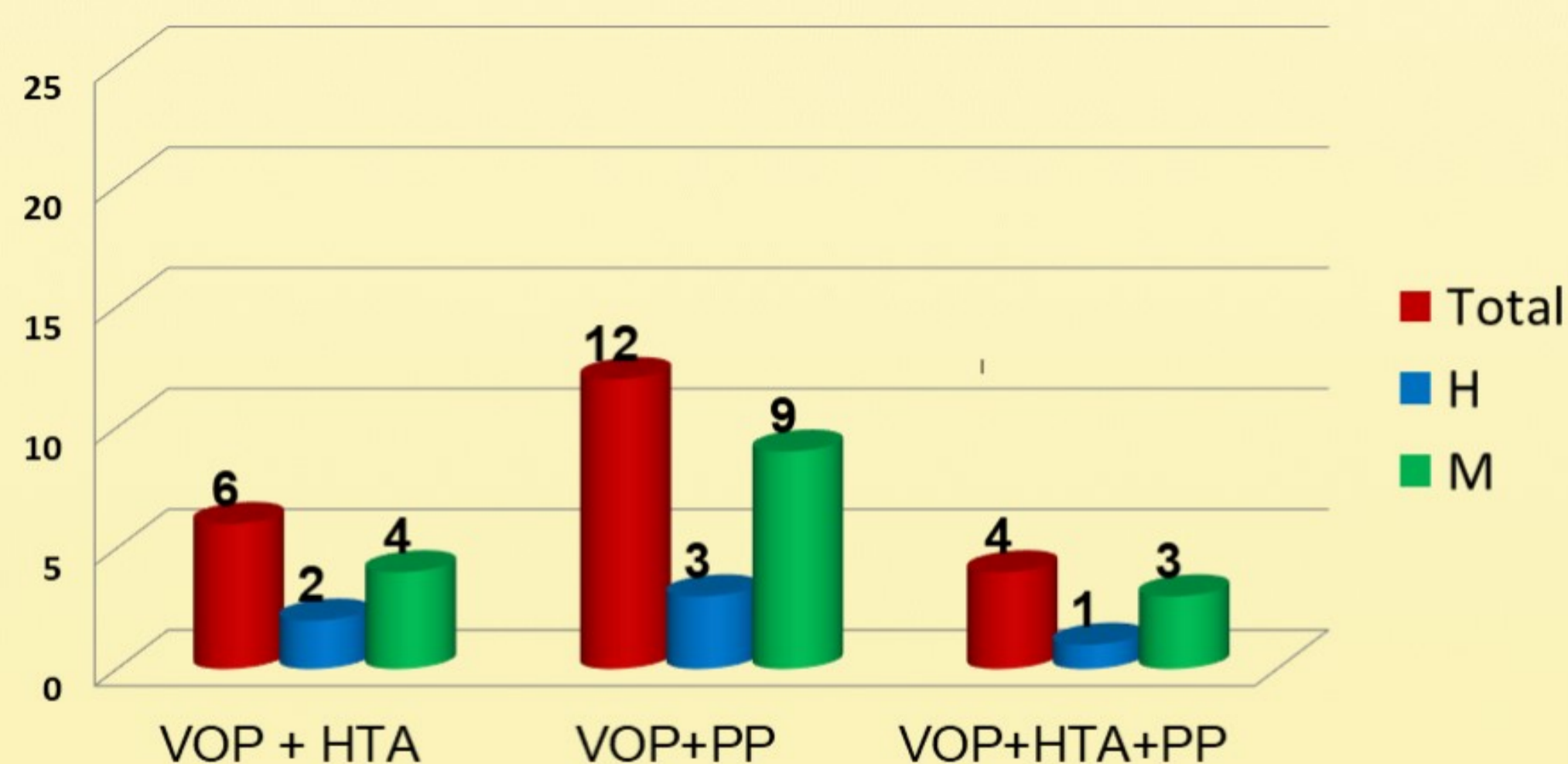
## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La muestra la componen 74 pacientes, 24 (32,4%) son hombres y 50 (67,6%) son mujeres. La edad media es de  $60,9 \pm 14,0$ , y un rango comprendido entre los 26-88 años. El 16 (21,6%) hipertensos ( $PAS \geq 140$  mmHg  $PAD \geq 90$  mmHg), 13 (17,6%) pacientes presentan una  $PP \geq 60$  y 15 (20,3%) pacientes tienen una VOP mayor a los valores normales que corresponderían a su edad. Se han encontrado 4 (5,4%) pacientes con HTA,  $PP > 60$  y VOP elevada, 6 (8,1%) pacientes con HTA y VOP elevada. De los 4 pacientes de alto riesgo 2 son diabéticos, y 3 tienen tratamiento para la HTA. El porcentaje de hipertensos con tratamiento farmacológico es 68,8%, lo cual demuestra la falta de eficacia del tratamiento, bien por no ser adecuado o por falta de adherencia. Se identifican como pacientes de riesgo los 16 pacientes con la VOP elevada y se interviene proponiendo estilos de vida saludables, pérdida de peso, consejos dietéticos, ejercicio físico y la adherencia al tratamiento. Se establece un periodo de un año para volver a realizar el seguimiento y realizar otra medida de VOP.

### DISTRIBUCIÓN FACTORES DE RIESGO



### ACUMULACIÓN DE PREDICTORES RV



## CONCLUSIONES

La prevalencia de HTA en la muestra estudiada es más baja que la de la población general. Dentro del grupo seleccionado existe un subgrupo de mayor riesgo que tiene los 3 predictores de RV elevados. Parece indicado realizar un test de adherencia cuando se realice el seguimiento.