

VALIDEZ DIAGNÓSTICA DE LA MEDIDA DE PRESIÓN ARTERIAL REALIZADA EN FARMACIA COMUNITARIA



Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos



Autores: José Espejo Guerrero; Emilio García Jiménez; Amparo Torres Antiñolo; Francisco José Marín Magán; Alberto Virués Ávila; Juan Pedro Vaquero Prada.

*Farmacéuticos Comunitarios. Miembros de la Comisión de Servicios Profesionales del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Introducción

La medida de la presión arterial (PA) en la Farmacia Comunitaria (MPAFC) es un acto farmacéutico con gran demanda en nuestra sociedad. Por ello es conveniente estudiar su validez como prueba de cribado de la Hipertensión arterial (HTA). El objetivo del presente trabajo es evaluar la validez diagnóstica de la MPAFC, utilizando como patrón de oro la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA).

Métodos

Estudio transversal con muestreo consecutivo, siendo el principal criterio de inclusión la sospecha de alteración de las cifras de PA. Una vez captado el paciente y tras su consentimiento informado, se ha realizado una MPAFC y a continuación una MAPA de 24 horas, siguiéndose en ambos casos las normas de buenas prácticas de medida de PA de la SEH-LELHA. Los puntos de corte para la clasificación de HTA han sido de 140/90 mmHg para la MPAFC, 135/85 mmHg para MAPA-día y 120/70 mmHg para MAPA-NOCHE.

El trabajo de campo se ha llevado a cabo en 167 farmacias dentro de un programa implantado sobre monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) en farmacias comunitarias de Andalucía, auspiciado por el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y con el visto bueno del Comité Ético de Investigación Clínica de la Junta de Andalucía. El periodo de estudio corresponde entre junio de 2015 y junio de 2017. Se realizó un análisis descriptivo y de frecuencias, así como mediante tablas de 2x2, predicción bayesiana para distintas prevalencias y mediante curva ROC por métodos no paramétricos.

Resultados

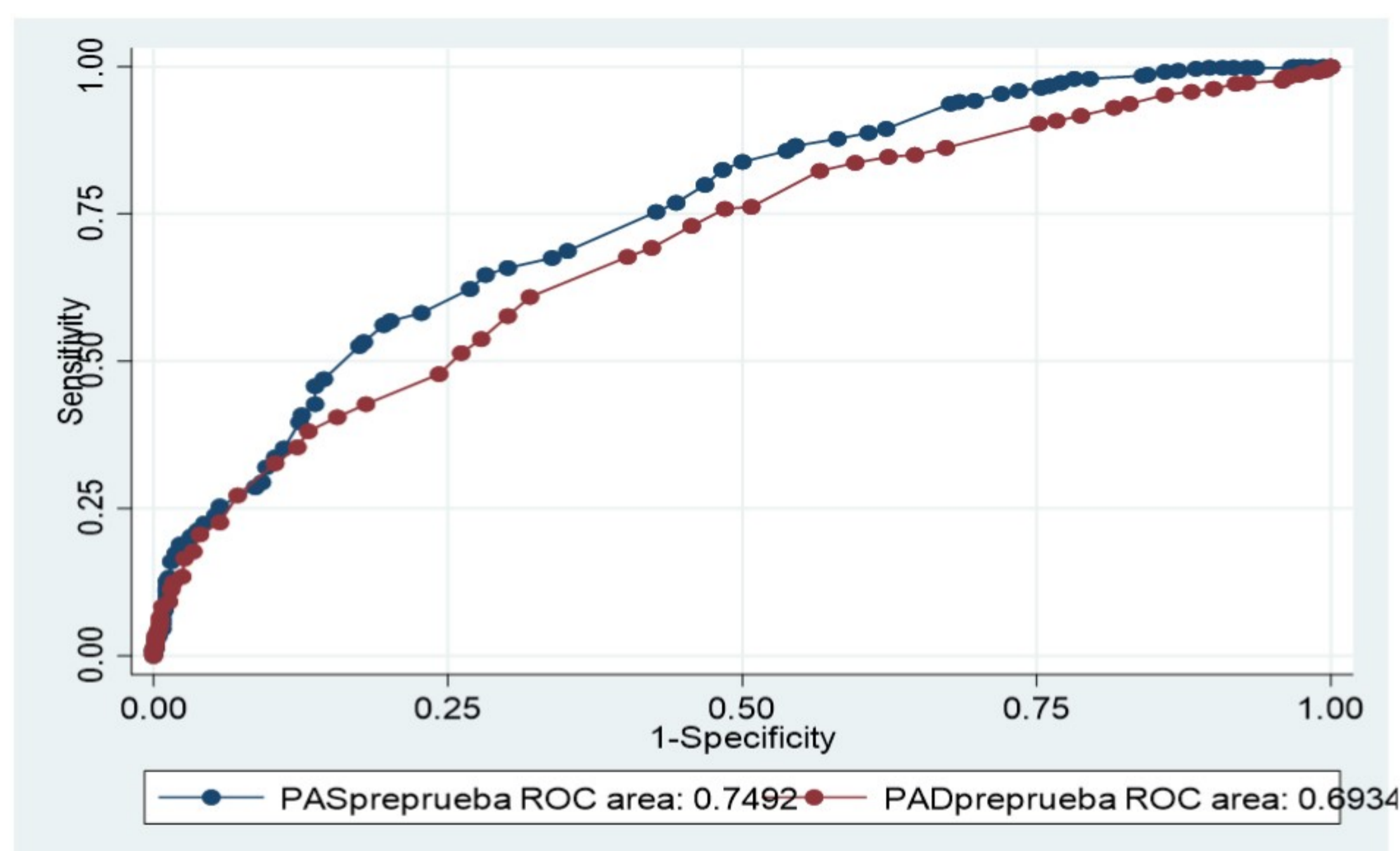
Se han captado para el estudio 1170 usuarios, obteniéndose valores validos en 1120 ocasiones. El 46,58% eran mujeres, edad media 55,1 (DE=14,12) años [rango 20 – 87]. Un 55,38% recibían tratamiento antihipertensivo.

El análisis general de validez para la MPAFC, muestra una sensibilidad del 59,18%, una especificidad del 79,89% y unos valores predictivos positivo y negativo de 76,48% y 62,91% respectivamente.

HIPERTENSO SEGÚN MPAFC	HIPERTENSO SEGÚN MAPA		TOTAL	
	NO	SI		
SI	107	348	455	VPP=348/455=76,48%
NO	425	240	665	VPN=425/665=63,91%
TOTAL	532	588	1120	
ESPECIFICIDAD=425/532=79,89%		SENSIBILIDAD=34/588=59,18%		PREVALENCIA=588/1120=52,50%

El AUC para la PAS es de 0,749 y el AUC para la PAD es de 0,694.

Los puntos de corte óptimo basados en la curva ROC para la PAS y para la PAD son de 134 y 81 mm de Hg respectivamente.



Conclusiones

- La sensibilidad de la Medida de Presión Arterial en Farmacia Comunitaria es relativamente baja (**59,18%**) y el valor predictivo positivo es bueno (**76,48%**).
- Los puntos de corte óptimo para Presión Arterial Sistólica y para Presión Arterial Diastólica en la Medida de Presión Arterial en Farmacia Comunitaria son de **134** y **81** mm de Hg respectivamente.