

Cambios en el paciente hipertenso durante el confinamiento, por pandemia covid19, que podrían modificar su riesgo cardiovascular (rcv): miedo al contagio durante el confinamiento (4/4)

Prado Álvarez Á^{1,3}, Penin Álvarez O^{1,3}, Villasuso Cores B^{1,3}, García - Zaragoza E^{1,3}, Sala Climent M^{1,3}, Cervero Jimenez M^{1,3}, Iracheta Todó M^{1,3}, Feal Pico N^{1,3}.

1 Miembro del grupo de HTA y RV de SEFAC. 2 Coordinadora del grupo de HTA y RV de SEFAC. 3 Farmacéutica/o comunitaria/o

► **Palabras clave:** COVID-19; farmacias comunitarias; hipertensión

INTRODUCCIÓN

La HTA constituye un problema de salud pública y es la principal causa evitable de enfermedad cardiovascular (ECV) y de muerte por cualquier causa en el mundo y en Europa. Resulta fundamental el seguimiento del paciente para controlar los niveles de PA, motivar en la adopción de un estilo de vida saludable y tener un buen conocimiento de la enfermedad lo que repercute positivamente en el nivel de adherencia. La actual pandemia SARS-CoV-2, ha provocado importantes cambios en el sistema sanitario y como consecuencia los pacientes crónicos han sufrido retrasos en el control de sus patologías. Por ello, es necesario retomar el abordaje de todos aquellos pacientes cuya atención se ha visto disminuida durante el confinamiento.

OBJETIVOS

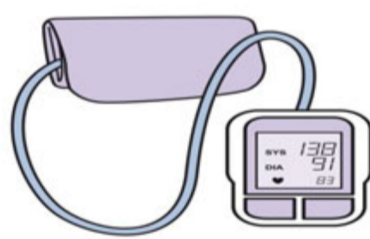
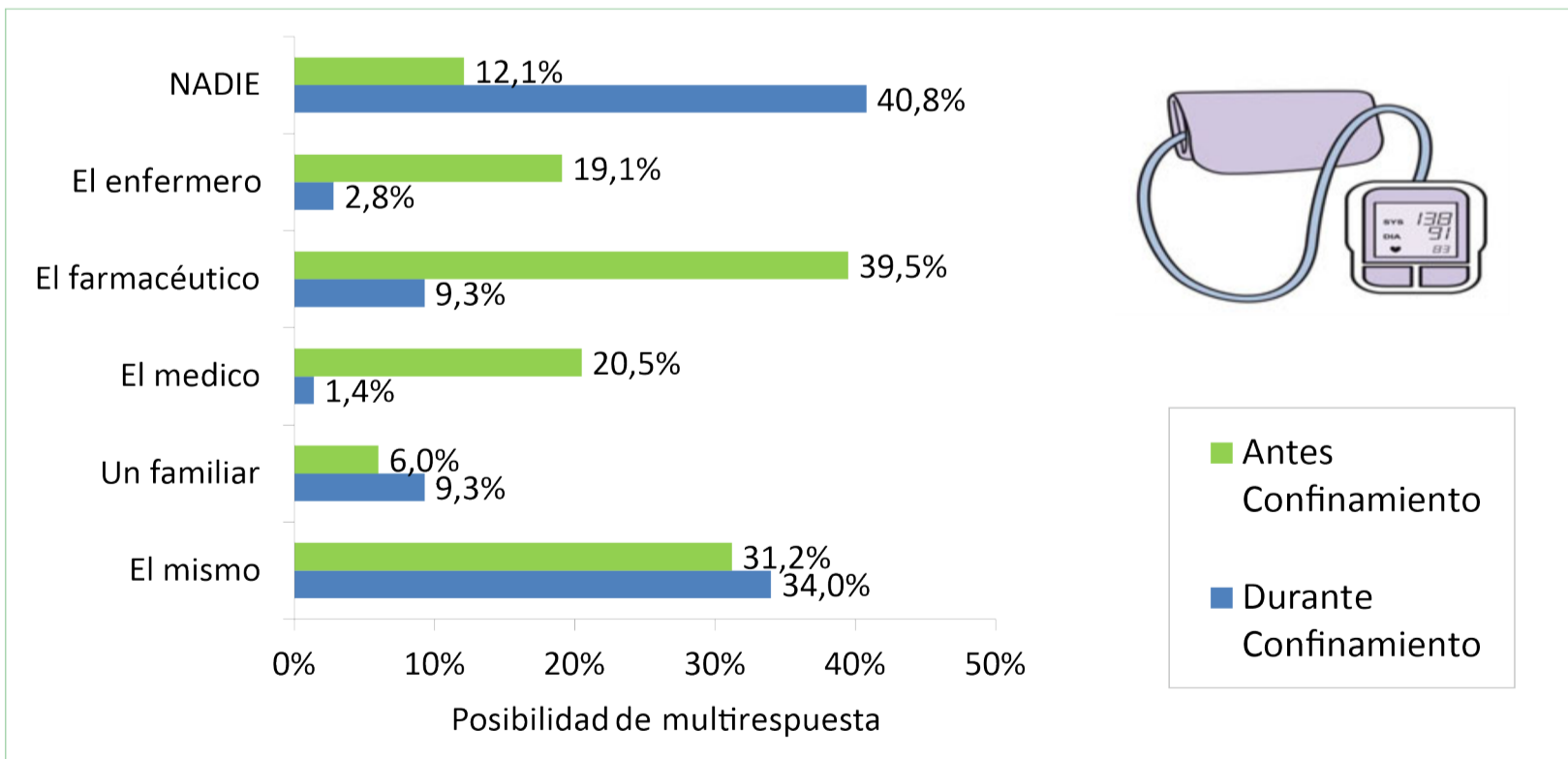
Determinar los cambios en los hábitos de estilos de vida saludable durante el confinamiento por COVID-19, en hipertensos tratados y que pudieran agravar su RCV.

Conocer el uso y aceptación de la telemedicina, puesta en marcha el confinamiento

RESULTADOS

Antes del confinamiento el 90,4% controlaba habitualmente la PA, casi por igual en el domicilio (27,9%), farmacia (31,2%) o CS (31,2%). Durante el confinamiento ésta cifra disminuyó al 53,7%, siendo principalmente en el domicilio (41%), farmacia (8,8%) y CS (4%). El 34,9% refiere haber sufrido ansiedad. A la mayoría de los encuestados (71,2%) no les preocupa contagiarse por COVID-19 durante la toma de PA. Casi un tercio tienen miedo de acudir al CS (27,0% enfermería, 27,9% médico) y 10,2% a la farmacia. El 56,7% usaron la telemedicina y al 63,1% les gustó.

CONTROL PA ANTES/DURANTE CONFINAMIENTO

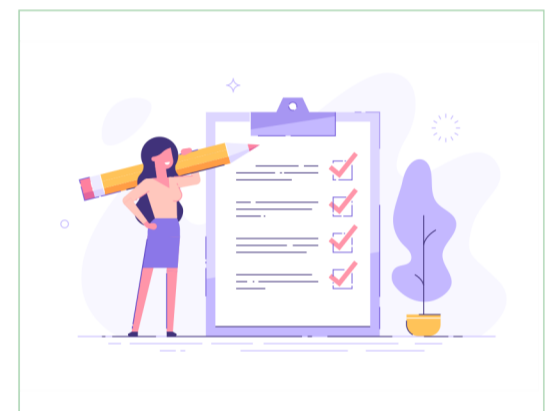


■ Antes Confinamiento
■ Durante Confinamiento

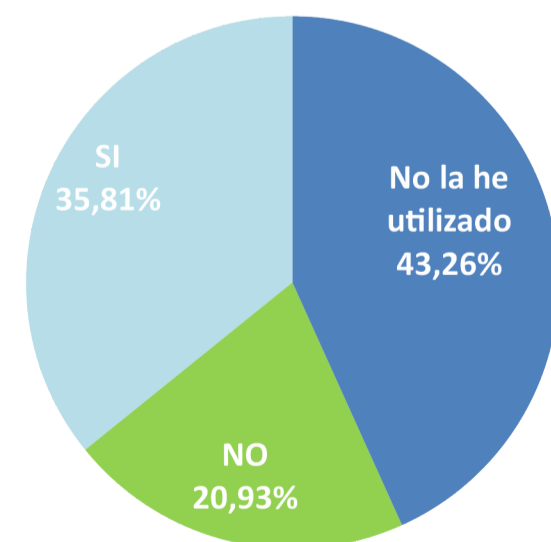
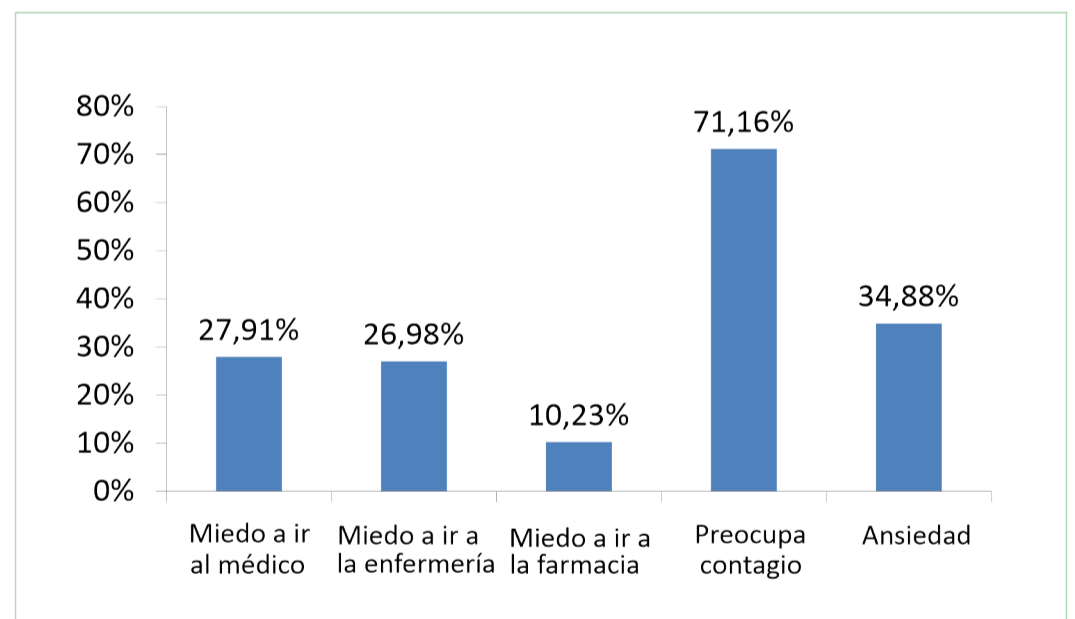
METODOLOGÍA

Para determinar su grado de control de PA, se les preguntó si se controlaban la PA antes y durante el confinamiento y donde: domicilio, farmacia comunitaria o centro de salud (CS)

Además, se les preguntó si habían sufrido ansiedad y si después del confinamiento tenían miedo a acudir a la farmacia o CS, preocupación por el contagio durante la toma de PA y su opinión sobre la telemedicina.



MIEDOS Y PREOCUPACIONES



¿Le gustó usar la TELEMEDICINA?



CONCLUSIONES

El confinamiento ha cambiado los hábitos de control de la PA del hipertenso:

- El paciente se controla menos la PA
- Ha generado ansiedad y miedo al contagio en parte de los pacientes y ahora controlan mas su PA en el domicilio.

Acudir a la farmacia genera menos miedo que al CS y menos preocupación por contagiarse durante la toma de PA.

- La mitad de los encuestados han probado la telemedicina y les ha gustado.

Promueve

