

PROYECTO RIVALFAR : DETERMINACIÓN DE LA RIGIDEZ ARTERIAL EN FARMACIAS COMUNITARIAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Rodilla Sala E¹, Climent Catalá MT², Jordá Requena A²; Gandia Lopez L², Llopis Miró T², Mud Castelló F²; Prats Mas R²; Rodrigo Soriano MJ²; Ruiz González D²

1.- Unidad HTA. Hospital Sagunto 2.- Farmacia comunitaria

INTRODUCCIÓN

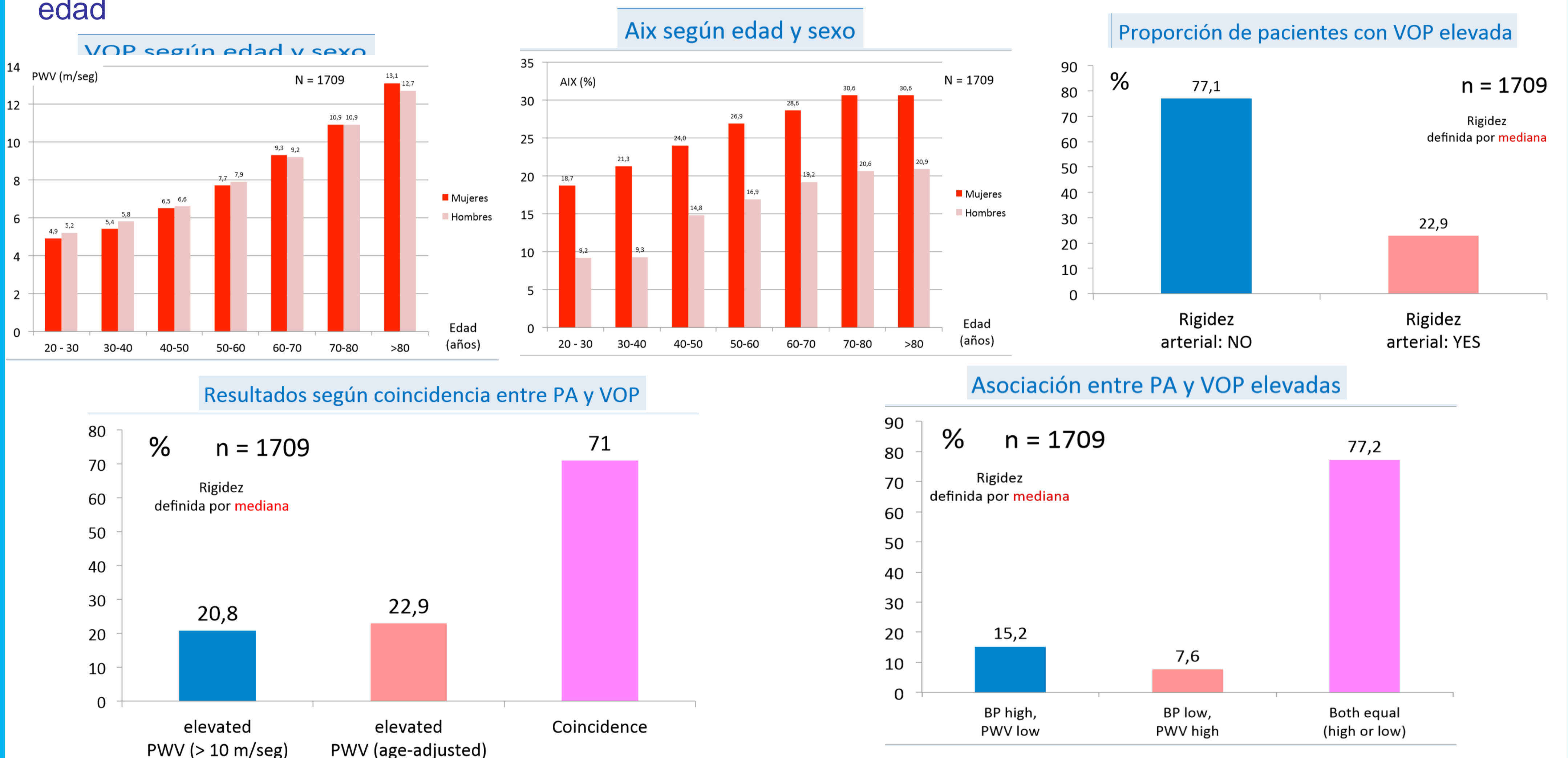
La rigidez arterial es una lesión de órgano diana subclínica, cuya determinación es recomendada por las guías de la ESH (European Society of Hypertension) para mejorar la estratificación del riesgo cardiovascular y el manejo de pacientes hipertensos. Nuestro objetivo es determinar la prevalencia de rigidez arterial, medir la presión arterial y la velocidad de la onda de pulso en usuarios habituales de la farmacia comunitaria de la comunidad valenciana.

PACIENTES Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y sin intervención en 32 farmacias comunitarias de la Comunidad Valenciana adscritas a SEFAC entre Noviembre 2015 y Marzo 2016. La medición de la rigidez arterial a través de la onda de pulso (VOP), se lleva a cabo mediante un tensiómetro validado (MOBIL-O-GRAPH, IEM®) de forma semiautomática, según las recomendaciones de la ESH, seguido de un cuestionario de 10 preguntas y la determinación de parámetros antropométricos. Se define la rigidez arterial cuando la VOP es > 10 m/seg y/o ajustando por edad

RESULTADOS

Se han realizado 1709 mediciones. La edad media de los participantes fue de $56,5 \pm 14,1$ años. Participan más mujeres (57,2%) que hombres (42,8%). La media de Presión arterial (PA) clínica y central son respectivamente 128/80 y 117/82 mmHg. La VOP aumenta con la edad en los dos sexos y es ligeramente superior en los hombres hasta los 70 años donde se igualan (10,9 m/s) y empieza a ser mayor en mujeres por encima de los 80 años (13,1 vs 12,7 m/s), el Augmentation index (AX) aumenta con la edad y es siempre mayor en mujeres que en hombres con una diferencia aproximada de un 10% en todos los rangos de edad. La prevalencia de VOP elevada tomada en valor absoluto > 10 m/s fue de 20,8% y la prevalencia de VOP ajustada por edad es de 22,9%. En un 77,2% hay coincidencia entre PA elevada y VOP elevada, sin embargo en un 15,2% la PA es alta con VOP normal y en 7,6% la PA es normal y VOP elevada.



CONCLUSIONES

Este estudio es pionero en la determinación a gran escala de la rigidez arterial en el ámbito sanitario de farmacias y muestra la capacidad de la farmacia comunitaria de colaborar en el manejo de pacientes hipertensos para detectar el daño vascular como lesión de órgano diana subclínica, mostrando presencia de LOD subclínica en casi la cuarta parte de los participantes. La determinación de la VOP puede, por tanto, contribuir a monitorizar el control de PA y fomentar la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico.