

Estudio piloto del grado de control de la Presión Arterial en pacientes tratados con fármacos antihipertensivos.

Autores: Monllor Córcoles.B, Pérez Tortosa.A, Reig-López.J, Amigó Avellán.M, Cebrián Fajardo.S, Sala Climent.M, Sanz Alonso.M, Torrejón Quilis.N, Vicedo Salort.MT, Vitoria Mulet.G.
blamoncor@hotmail.com

Objetivos

- Conocer si los pacientes diagnosticados de Hipertensión Arterial (HTA) y tratados están controlados con la medicación prescrita por el médico.
- Comprobar si la Hipotensión Ortostática (HO) incrementa el riesgo de caídas en pacientes mayores de 60 años.
- Evaluar el grado de adherencia terapéutica y su relación con la simplificación de las pautas posológicas.

Metodología

Estudio transversal descriptivo de un mes y medio de duración. A los pacientes incluidos en el estudio se les determinó la Presión Arterial (PA) en reposo y en bipedestación (sólo mayores de 60 años) según un protocolo previamente definido y consensuado. El cumplimiento terapéutico se evaluó mediante el test de Morisky-Green. Finalmente, se estudió la medicación de los pacientes en función del número de medicamentos y grupos terapéuticos.

Resultados:

Un total de 124 pacientes con una edad media de 68 años fueron reclutados en diez Farmacias Comunitarias (FC) de diferentes zonas farmacéuticas de la Comunidad Valenciana. El 46.8 % de estos pacientes no estaban controlados, de los cuales el 75.9 % eran cumplidores. Por otro lado, el grado del cumplimiento terapéutico era 89.4 % en los pacientes controlados. El porcentaje de cumplidores fue mayor en los pacientes en monoterapia que en aquellos tratados con dos medicamentos distintos (85 % y 77 %, respectivamente). En el grupo de pacientes mayores de 60 años se detectó un incremento de +4.4 mmHg ($p < 0.01$) en la PAD en reposo y bipedestación, no habiendo una diferencia estadísticamente significativa para la PAS. De los tres pacientes que refirieron alguna caída, tan solo uno presentó HOD al ponerse en bipedestación.

Conclusiones:

Casi la mitad de los pacientes tratados con fármacos antihipertensivos presentaron valores de PA fuera de rango según la Guía Europea para el manejo de la HTA de 2018.

Aparentemente, el cumplimiento terapéutico se presenta como principal responsable del control de la PA.

En contra de lo esperado, se detectó una “hipertensión ortostática” en la mayoría de los pacientes al ponerse en bipedestación.

Se requieren estudios adicionales que permitan determinar el valor predictivo de la medida aislada de la PA en FC.

Palabras clave: Presión arterial, hipotensión ortostática, cumplimiento terapéutico.

Tabla 1. Características demográficas

Variable	Total pacientes	Controlados	No controlados
N (%)	124 (100)	66 (53.2)	58 (46.8)
Edad media (años)	68	69	67
(Rango)	(38-91)	(38-88)	(41-91)
Sexo femenino (%)	58.9	63.6	53.4
Peso medio (Kg)	75.0	73.9	76.3
(Rango)	(48.0-109.0)	(48-109)	(55.6-106.2)
IMC medio (Kg/m ²)	28.12	27.9	28.4
(Rango)	(19.0-42.8)	(19.0-42.8)	(20.6-41.4)
Nº med medio (uds)	1.4	1.4	1.4
(Rango)	(1-5)	(1-3)	(1-5)
Monoterapia (N) (%)	87 (70.2)	47 (71.2)	40 (69.0)
% cumplidores	83.1	89.4	75.9
ERC (N) (%)	8 (6.5)	3 (4.5)	5 (8.6)
Ingesta líquidos (<1 L) (%)	18.5	18.2	19.0
Ingesta líquidos (1-2 L) (%)	67.8	69.7	65.5
Ingesta líquidos (>2 L) (%)	13.7	12.1	15.5
Caídas (N) (%)	3 (2.4)	1 (1.5)	2 (3.4)