

ASOCIACIÓN ENTRE INERCIA TERAPÉUTICA Y ELEVACIÓN AISLADA DE LA PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA, SISTÓLICA O DE AMBAS

Autores: Carlos Sanchís, Jose Luis Llisterri, Tomás Sánchez, Francisco Javier Alonso, Jose María Pepió, Natividad Gil, Pablo Lázaro y resto de integrantes del Grupo de Investigadores de atención primaria y hospitalaria del estudio "Objetivo Kontrol".

OBJETIVOS

Medir la asociación entre inercia terapéutica en la visita y la elevación aislada de la presión arterial diastólica (PAD), de la presión arterial sistólica (PAS) o de ambas.

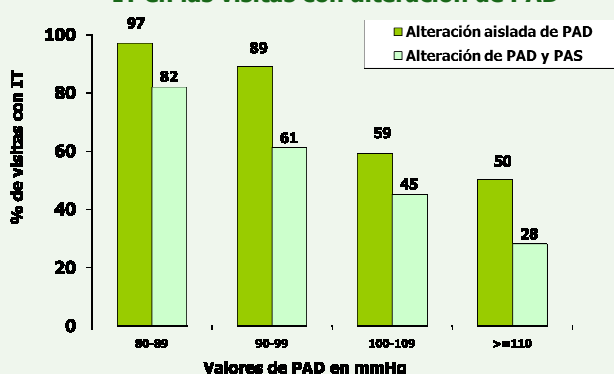
MATERIAL Y MÉTODOS

Mediante encuesta dirigida a médicos de atención primaria (AP) y hospitalaria (AH), se recogieron datos de la historia clínica de 4 pacientes hipertensos por médico. De las visitas en el último año (máximo 10 visitas), se recogió: fecha de consulta, medicación (principios activos, dosis, nº de comprimidos), efectos secundarios (Sí/No), PAS, PAD, cambio de tratamiento (Si/No), en caso de cambio (principios activos, dosis, nº de comprimidos). Se considera IT en la visita cuando habiendo indicación de cambio de tratamiento en esa visita, el médico no cambia el tratamiento. Se ha considerado indicación de cambio cuando PAS ≥ 140 mmHg ó PAD ≥ 90 mmHg ó en caso de antecedentes de ictus o diabetes 130 mmHg (PAS) u 80 mmHg (PAD).

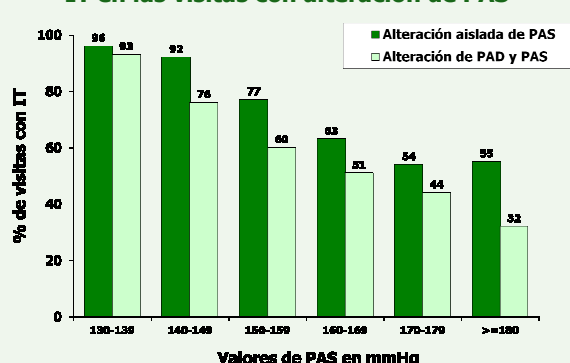
RESULTADOS

En un 6% (541/9.289) de las visitas en las que había indicación de cambio de tratamiento, esta indicación de cambio se debía a una elevación aislada de PAD, en un 41% (3.807/9.289) se debía a elevación aislada de PAS, mientras que en el 53% (4.950/9.298) restante se había producido elevación simultánea de PAD y PAS.). En un 74,8% de las visitas en las que había indicación de cambio de tratamiento, se produjo IT. La frecuencia de presentación de IT en los 3 grupos es significativa y relevantemente diferente: en el grupo con PAD aislada se produce IT en el 91% de las visitas, en el grupo con PAS aislada, en el 85%, y en el grupo con elevación simultánea de PAD y PAS, en el 65%. En los 3 grupos se observa cómo la IT va descendiendo conforme aumentan los valores de PAD y/o PAS.

IT en las visitas con alteración de PAD



IT en las visitas con alteración de PAS



CONCLUSIONES

Casi en la mitad de las visitas en las que ha habido IT había elevación aislada de PAD o de PAS.

La IT ocurre en prácticamente todos los casos con elevación aislada de PAD o de PAS, cuando los valores de PA se encuentran en el tramo de 10 mm Hg inmediatamente por encima del límite considerado como indicación de cambio.