

ASOCIACIÓN ENTRE INERCIA TERAPÉUTICA EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y CARACTERÍSTICAS DEL MÉDICO

Autores: Jose Luis Llisterri*, Francisco Javier Alonso, Tomás Sánchez, Antonio Coca, Juan Antonio División, Olga González, Emilio Márquez, Miguel Angel Sánchez Zamorano, Pablo Lázaro y resto de integrantes del Grupo de Investigadores de atención primaria y hospitalaria del estudio "Objetivo Kontrol".
* Coordinador del Área Científica Cardiovascular de SEMERGEN

PROPÓSITO DEL ESTUDIO

Medir la asociación entre inercia terapéutica del médico en el tratamiento de la HTA y factores dependientes del médico.

MÉTODOS USADOS

Sujetos: Médicos de atención primaria (AP) y hospitalaria (AH), principalmente cardiólogos e internistas.

Variabes: Inercia Terapéutica del médico (ITM) ; **Perfil del médico:** edad, sexo, ámbito de atención (AP/AH), años de experiencia, sector (público/privado/ambos) ; **actividad científica y formativa:** congresos y cursos de formación (generales y específicos en HTA) en últimos 2 años, comunicaciones/publicaciones y proyectos de investigación en últimos 5 años, y horas anuales de formación.

Datos del médico

Cuestionario cumplimentado por el médico sobre datos de su perfil clínico y de su actividad científica y formativa.

ITM

Formulario de datos, extraídos de las historias clínicas, sobre las visitas en el último año de 4 de sus pacientes hipertensos (máximo 10 visitas): presión arterial sistólica (PAS), diastólica (PAD), cambio de tratamiento en esa visita (Si/No), diabetes, ictus,...

Instrumentos:

Cálculo de ITM: La ITM del médico se calcula como la media de la de la IT en cada uno de sus pacientes. La IT en cada paciente es la proporción de visitas en las que **no** se produce un cambio en la medicación, cuando el cambio está indicado. 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

ITM (n=122)

Mediana	0,73	
Percentil (P)	P25	0,45
	P33	0,56
	P66	0,83
	P75	0,89

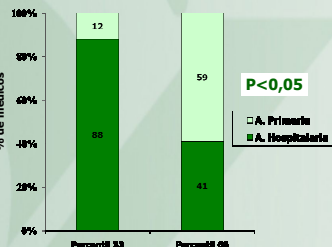
Análisis descriptivo:

Perfil y actividad científico/formativa del médico (n=122)

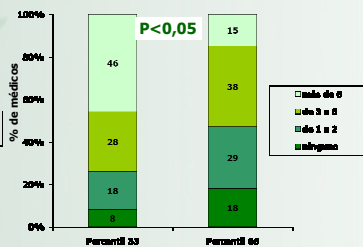
Sexo	Edad (años)			Ámbito		Experiencia (años)			Sector						
Hombre	< 45	≥ 45 -<55	≥ 55	AP	AH	<5	≥ 5 -<15	>15	Público	Privado	Ambos				
76%	39%	43%	18%	43%	57%	8%	34%	58%	67%	9%	24%				
			Cursos (en 2 años)				Congresos (en 2 años)			Comunicaciones (en 5 años)					
			0	1-3	4-6	>6	0	1-2	3-6	>6	0	1-2	3-6	>6	
			6%	21%	39%	34%	3%	22%	59%	16%	17%	22%	28%	33%	
			Proyectos (en 5 años)				Horas anuales de formación				Cursos HTA (en 2 años)				
			0	1	2	>2	0	1-10	11-20	21-40	>40	0	1	2	>2
			27%	12%	22%	39%	29%	9%	12%	19%	32%	16%	19%	28%	37%

Asociaciones significativas del perfil y la actividad científica y formativa del médico según ITM:

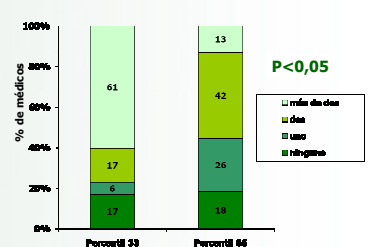
Ámbito de atención según percentil de ITM



Comunicaciones/Publicaciones según percentil de ITM



Cursos de HTA según Percentil de ITM



Mediana de ITM según las variables asociadas significativamente:

Ámbito	N	Mediana de ITM
A. Primaria	52	0,81
A. Hospitalaria	69	0,53

Comunicaciones/publicaciones	N	Mediana de ITM
0	19	0,77
1-2	23	0,79
3-6	31	0,77
> 6	36	0,56

Cursos sobre HTA	N	Mediana de ITM
0	18	0,76
1	21	0,82
2	32	0,81
> 2	41	0,54

CONCLUSIONES

La ITM en el tratamiento de la HTA es alta, siendo mayor a nivel de AP y en médicos con menos actividades científicas y formativas en los años previos.