Semergen. 2015;41 (Espec Congr):70

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1826 - ADECUACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO EN LOS PACIENTES CON ALBUMINURIA INCLUIDOS EN EL ESTUDIO PRESCAP 2012

M.J. Larré Muñoz[a], J. Precioso Costa[b], F.M. Navarro Ros[c], A. Tamarit Latre[d], A. Núñez Villén[e], F.J. Alonso Moreno[f], M.A. Prieto García[g], G.C. Rodríguez Roca[h], J.L. Gorriz Teruel[i] y J.L. Llisterri Caro[c]

[a]Médico de Familia. Médico Adjunto Servicio de Urgencias. Hospital Doctor Peset, Valencia. [b]Médico de Familia, Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Departamento Hospital Peset. Valencia, [c]Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. [d]Médico Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. [e]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. [g]Médico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. [h]Médico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. Secretario Nacional de Semergen. [i]Nefrólogo. Hospital Dr. Peset. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer el tratamiento antihipertensivo en los pacientes con albuminuria incluidos en el estudio PRESCAP.

Metodología: Estudio transversal y multicéntrico que incluyó hipertensos de 18 o más años, reclutados consecutivamente por médicos de familia de toda España. La medida de PA se realizó siguiendo normas estandarizadas, considerando buen control de la HTA al promedio de PA < 140/90 mmHg según recomienda la ESH 2009. Se consideró tratamiento óptimo antihipertensivo (Guías KDIGO) la utilización de fármacos bloqueantes del sistema renina angiotensina aldosterona (SRAA) en todos los pacientes con albuminuria > 30 mg/g. 3.559 pacientes disponían de datos de albuminuria de los cuales 3.006 eran normoalbuminúricos.

Resultados: Se incluyó a 553 pacientes (15,5%) con albuminuria, 254 mujeres (46%) y 298 varones (54%) y edad media de 69,4 ± 10,9 años. 492 (13,8%) pacientes presentaban microalbuminuria y 61 (1,7%) albuminuria. Los valores de PAS/PAD fueron de 139,9 ± 15/79,5 ± 10,5 mmHg. El 62% eran diabéticos y el 46% tenían enfermedad cardiovascular. El porcentaje de pacientes con buen control de PAS y PAD fue del 47%. El 36,3% llevaba tratamiento con monoterapia, 21,5% dos fármacos, 15,9% tres fármacos, 4,3% 4 o más. En monoterapia el 77,4%% de los pacientes llevaban tratamiento con IECA (33,3%) o ARAII (44,1)%, 4,9% diuréticos, 7,8% betabloqueantes, 6,9% calcioantagonistas y 3,0% otros. Los IECA o ARAII estaban presentes en el 74,9% en tratamiento combinado.

Conclusiones: Los resultados del estudio PRESCAP indican un deficiente bloqueo del SRAA en los pacientes con albuminuria. Tres de cada 10 pacientes no llevan IECA o ARA II. Este hallazgo supone una inadecuación del tratamiento antihipertensivo en los pacientes con disfunción renal según las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.