



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

327/81 - IMPACTO DE LAS NUEVAS GUÍAS ACC/AHA EN INICIO DE TRATAMIENTOS ANTIHIPERTENSIVOS.

G. Rodríguez Roca¹; L. Rodríguez Padial²; M. Arias²; A. Segura Fragoso³; A. Villarín Castro⁴; F. Alonso Moreno⁵; G. Rojas Martelo⁶; M. Sánchez Pérez⁷.

¹Médico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo.; ²Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.; ³Unidad de Investigación. Instituto de Ciencias de La Salud. Talavera de la Reina. Toledo.; ⁴Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo.; ⁵Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.; ⁶Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Ramón y Cajal. Madrid.; ⁷Enfermera Investigadora del Proyecto Ricarto. Gerencia de Atención Primaria. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer los nuevos hipertensos que requerirían tratamiento farmacológico según las Guías ACC/AHA en una muestra de población general de Toledo.

Metodología: Estudio epidemiológico transversal con emplazamiento en Centros de Salud del Área Sanitaria de Toledo, realizado en población general ? 18 años aleatorizada por edad y sexo según tarjeta sanitaria. Se consideró criterio diagnóstico de hipertensión las cifras de presión arterial (PA) ?130 y/o 80 mm Hg, con un riesgo cardiovascular calculado mediante la ecuación PCEF (Pooled Cohort Risk Assessment Equations), que predice el riesgo a 10 años de sufrir un primer evento cardiovascular aterosclerótico, ? 10%. Fue utilizada estadística descriptiva.

Resultados: Se incluyeron a 1.694 personas (edad media $49,4 \pm 15,7$ años, 56,1% mujeres). Tasa de respuesta global 36,3%. Según el criterio de PA ?140/90 mm Hg la prevalencia fue de 33,1% IC95% (30,8-35,3); esta prevalencia ascendía al 50,6% IC95% (48,1-52,9) con valores de PA ?130 y/o 80 mm Hg. 1.115 personas tenían calculado el riesgo según la ecuación PCEF. El 30,8% IC95% (28,1-33,5) presentaban un riesgo ? 10% (46,8% IC95% 42,9-50,5) con cifras de PA ?130/80 o en tratamiento farmacológico). El 3,86% IC95% (2,8-5,1) de los nuevos hipertensos (PA ?130 y/o 80 mm Hg y no PA ?140/90 mm Hg) con riesgo cardiovascular ? 10% necesitarían tratamiento farmacológico.

Conclusiones: Según los criterios de las Guías ACC/AHA, 4 de cada 100 nuevos hipertensos con riesgo cardiovascular ? 10% precisarían inicio de tratamiento farmacológico antihipertensivo.

Palabras clave: Hipertensión arterial, prevalencia, población general, Guías de Práctica Clínica