



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 Teruelⁱ y J.L. Llisterri Caro^c

^aMédico de Familia. Médico Adjunto Servicio de Urgencias. Hospital Doctor Peset, Valencia. ^bMédico de Familia, Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Departamento Hospital Peset. Valencia, ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Zona Hospital Peset. Valencia. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^gMédico de Familia. Centro de Salud Vallobín-La Florida. Oviedo. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. ⁱSecretario Nacional de Semergen. ⁱNefrólogo. 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.