



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3543 - CONTROL Inadecuado de TA, ¿Mala Cumplimentación o Inercia TERAPÉUTICA?

J.J. Cabal Ordóñez<sup>a</sup>, J. Luño Comps<sup>a</sup>, N. García García<sup>a</sup> y M.D. Fiúza Pérez<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Schamann. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>b</sup>Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Epidemiología Clínica. Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el origen del mal control de cifras tensionales en pacientes hipertensos que acudieron a solicitar atención urgente a un centro de salud.

**Metodología:** Estudio observacional retrospectivo para conocer el nivel de adherencia utilizando el test de Morisky-Green y el registro en REC (receta electrónica continua) que permitía conocer tipo de tratamiento y las modificaciones del mismo. Seleccionamos pacientes que solicitaron atención urgente por cifras elevadas de TA al menos en 2 ocasiones en el plazo de 6 meses y que tenían recogido el diagnóstico de HTA en historia clínica con una antigüedad mínima de 1 año. El análisis estadístico se realizó con SPSS vs 15.0 estableciendo un error  $\alpha = 0,05$ . La asociación se testó con la chi-cuadrado y las diferencias de medias con U de Mann-Whitney.

**Resultados:** Se incluyeron 54 individuos, 72,2% mujeres y 27,8% hombres con edad media de  $66,2 \pm 11,8$ . Resultando cumplidores según Morisky-Green, el 70,4% (no existiendo asociación significativa entre cumplimentación y sexos  $p = 0,889$ ). Si encontramos diferencias significativas ( $p = 0,017$ ) en relación a la edad media de no cumplidores ( $59,6 \pm 11$  años) y cumplidores ( $69 \pm 11$  años). Comparando el resultado con el registro en REC donde la cumplimentación era del 68,5% no se aprecian diferencias con el test Morisky-Green. También se analizó el número y tipo de antihipertensivos y las modificaciones en el tratamiento, el rango iba de 0 a 4 fármacos, siendo el promedio de 1,92, 3 pacientes (5,6%) no tenían tratamiento, 8 estaban infratratados, el 63% tomaban más de 1; no existiendo asociación con el sexo ( $p = 0,657$ ) ni edad media ( $p = 0,757$ ). El 40,7% tomaban asociaciones y únicamente en 2 pacientes (3,7%) se había modificado el tratamiento. También se apreciaban diferencias en las familias de fármacos empleados en hombres y mujeres.

**Conclusiones:** En nuestro estudio únicamente el 68,5% de pacientes presentaron un nivel correcto de cumplimentación de tratamiento pero la inercia terapéutica también influía en el mal control de sus cifras tensionales sobre todo si tenemos en cuenta que el 20% estaba infratratado, solo el 27,7% recibía al menos 3 fármacos y únicamente a un 3,7% se les modificó el tratamiento.

**Palabras clave:** Cumplimentación. Inercia terapéutica. HTA.