



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3413 - Utilidad de una app en la mejora del control de la presión arterial

J.A. División Garrote<sup>a</sup>, L. Rodríguez Padial<sup>b</sup>, J.A. García Donaire<sup>c</sup>, Y. Riesgo Bucher<sup>d</sup> y M.Á. División Hernández<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete. <sup>b</sup>Cardiólogo. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo. <sup>c</sup>Nefrólogo. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. <sup>d</sup>Médico de Familia. Departamento Médico Daichi Sankio. Madrid. <sup>e</sup>Enfermero. Hospital General de Albacete. Albacete.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la utilidad de una aplicación móvil como herramienta de mejora del control de la HTA.

**Metodología:** Participan 36 médicos con una edad media de 47,6 (DE: 8,1) años, el 77% hombres, que ven una media de 39 (DE: 10,8) pacientes/día. Mediante muestreo de conveniencia se seleccionan 220 pacientes hipertensos mal controlados, mayores de 18 años, con una edad media de 61,8 (DE: 10,6) años, el 62% hombres. Se realizan 4 visitas y los médicos utilizan una herramienta interactiva (HTApp) para incorporar los datos del paciente. Visita 1: datos clínicos y demográficos; Visita 2: cumplimiento y valorar medidas domiciliarias de PA; Visita 3: despistaje HTA secundaria; Visita 4: datos clínicos. Criterios de exclusión: tratamiento antihipertensivo u hospitalización en los 3 meses previos al inicio del estudio; embarazadas; enfermedad grave o terminal; derivación para seguimiento por especialista y las negativas a participar.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 220 pacientes, seguidos por 36 médicos durante 4 visitas. Valores medios de PA visita 1: 152,7 (2,02) y 90,4 (11,5) mmHg y en visita 4: 135,6 (11,6) y 79,9 (9,2) mmHg. Al final del seguimiento, el 69,03% logró un buen control (56% de diferencia entre visita 1 y 4, chi cuadrado p 0,001) sin diferencias por género. En visita 1 eran sedentarios el 59%, sin diferencias de género y seguían una dieta hiposódica el 59% de las mujeres y el 49% de los hombres. En la visita 4 el sedentarismo bajo a un 37% (p 0,05) y el porcentaje de pacientes que hacían dieta hiposódica aumentó a un 68% en las mujeres y un 73% en hombres (p 0,05).

**Conclusiones:** El uso de herramientas interactivas que permitan el proceso dinámico de retroalimentación sobre los propios resultados, favorece la motivación tanto del médico como del paciente lo que lleva a un mejor control de PA y mejor relación médico-paciente.

**Palabras clave:** Aplicación móvil. Hipertensión arterial. Control.