



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1616 - DESCRIBIR LA PREVALENCIA, GRADO DE DETECCIÓN, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES MAYORES A 80 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA URBANO

P. Jiménez Sellés^a, G. Cascales Guerrero^b, C. Herrero Payo^b, I. Candela García^c, R. Pomares Vicente de Sansano^c y P. Jiménez Roset^d

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Pola. Alicante. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa Pola. Alicante. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Santa Pola. Alicante. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de L'Olleria. Valencia.

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia, grado de detección, tratamiento y control de la hipertensión arterial en pacientes mayores de 80 años que acuden a un centro de atención primaria.

Metodología: Estudio observacional transversal descriptivo de una muestra de pacientes de un centro de salud urbano. Según bibliografía la prevalencia en mayores de 80 años es de un 50% y una población de 409 de edad similar o mayor, estimamos un tamaño muestral de 118 con un nivel de confianza del 80%. Se solicitó inclusión a 480 y aceptaron 120, se recogieron datos sociodemográficos, funcionales, antropométricos, hábitos de vida, calidad de vida, fragilidad, cognitivos, analíticos, electrocardiográficos, tensionales, diagnósticos además de tratamientos, mediante entrevista clínica y recogida de datos del programa sia abucasis por su facultativo habitual en la práctica clínica diaria.

Resultados: En los 120 pacientes [edad media de $85,53 \pm 3,3$; 52,9% mujeres] la prevalencia de hipertensión fue del 88,35% [80,73-93,21], con alta prevalencia de otros factores de riesgo (diabetes mellitus: 27,6% [19,29-37,77]; dislipemia: 60,9% [50,41-70,50] y obesidad: 51% [41,38-61,93]). Existió una alta prevalencia de fragilidad (22,7% [13,64-32,82]), dependencia (57,5% [46,98-67,33]), además de deterioro cognitivo (20% [12,88-29,72]), existiendo una relación negativa entre calidad de vida subjetiva y la edad ($p = 0,001$). Apareció un buen control de las cifras de tensión arterial del 67% [56,24-75,68]. Y se presentó una alta prevalencia de polifarmacia (83,91% [74,78-90,17]). No se presentaron asociaciones entre el control de la hipertensión y las diferentes variables estudiadas pero si se pudo observar una relación positiva entre mayor toma de fármacos y fragilidad ($p = 0,041$), dependencia ($p = 0,047$) y peor velocidad de marcha ($p = 0,004$).

Conclusiones: Existe una alta prevalencia de hipertensión unida a otros factores de riesgo cardiovascular entre los pacientes mayores de 80 años, además de fragilidad, deterioro cognitivo y dependencia. Estos pacientes presentan una gran prevalencia de polifarmacia y parece existir una relación de esta con la fragilidad, la dependencia y la velocidad de la marcha.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Anciano. Fragilidad.