Semergen. 2018;44(Espec Congr 17): 101

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

347/4050 - INTENSIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO SEGÚN LAS NUEVAS GUÍAS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL AMERICANAS 2017 Y EUROPEAS 2018. ESTUDIO RICARTO

A. Muñoz Cué[a], G. Rojas Martelo[b], A. Segura Fragoso[c], L. Rodríguez Padial[d], M. Arias[d], G. Rodríguez Roca[e], A. Villarín Castro[f], M. Sánchez Pérez[g], A. Menchén Herreros[h] y F. Alonso Moreno[i]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. [c]Unidad de Investigación. Instituto de Ciencias de la Salud. Talavera de la Reina. Toledo. [d]Cardiólogo. Servicio de Cardiología. Complejo Hospitalario de Toledo. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Puebla de Montalbán. Toledo. [f]Médico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria. Toledo. [g]Enfermera investigadora del Estudio RICARTO. Gerencia de Atención Primaria de Toledo. [h]Laboratorio de Análisis Clínicos. Complejo Hospitalario de Toledo. [i]Médico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo.

Resumen

Objetivos: Conocer el número de hipertensos que debería intensificar su tratamiento farmacológico para alcanzar objetivos de control según las Guías de hipertensión arterial (HTA) americanas ACC/AHA 2017 (GA) y europeas 2018 (GE) en una muestra de población general del Área Sanitaria de Toledo (Estudio RICARTO: RIesgo CARdiovascular y eventos cardiovasculares en la población general del área sanitaria de TOledo).

Metodología: Estudio epidemiológico transversal con emplazamiento en Centros de Salud del Área Sanitaria de Toledo, realizado en población general ≥ 18 años aleatorizada (2011-2018) por edad y sexo según la base de datos de tarjeta sanitaria del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). Se consideró nuevo objetivo de control de la HTA las cifras de presión arterial (PA) < 130/80 mmHg en todas las edades para las GA y de PA < 130/80 (< 140/80 mmHg si edad > 65 años) para las GE. Fue utilizada estadística descriptiva. Estudio financiado desde 201-2013 por el Gobierno de Castilla–La Mancha, mediante ayuda a la Investigación en Biomedicina y Ciencias de la Salud (expediente PI-2010/043) de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha (FISCAM). La Fundación de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) colabora desde 2013 en la financiación del estudio RICARTO con una beca no condicionada.

Resultados: Se incluyeron a 1.794 personas (edad media 49,51 ± 15,8 años, 56,1% mujeres). Tasa de respuesta global 32,2%. Considerando objetivo de control una PA < 130 y 80 mmHg para todas las edades (GA), el 48,1% (IC95%: 41,49-54,46) de los hipertensos estaban controlados. Cuando se consideraba (GE) objetivo de control de PA < 130/80 (< 140/80 si edad > 65), el 65,2% (IC95%: 58,74-71,05) de los hipertensos estaban controlados. Un 17,1% de los hipertensos controlados según las GE, requerirían intensificación del tratamiento para obtener el objetivo de control de las GA.

Conclusiones: Según los criterios de las GA y GE encontramos distintas cifras de control para los

pacientes hipertensos. Aproximadamente uno de cada cinco hipertensos controlados según los criterios de las GE requerirían intensificar su tratamiento para alcanzar los objetivos de control de las GA.

Palabras clave: Hipertensión arterial. Tratamiento farmacológico. Guías hipertensión arterial americanas 2017 y europeas 2018.

1138-3593 / © 2018 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.