



RV/H-011 - ESTUDIO SOBRE CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS PACIENTES DE MEDICINA INTERNA

F. Da Mata Alves, I. Arvanas Serrano, L. Rueda Carrasco, R. Rostro Gálvez, R. Aragón Lara, B. Guerrero Sánchez, I. Cimadevilla Fernández y J. Romero Requena

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Principal: estudiar las pautas de tratamiento antihipertensivo administradas en los pacientes de Medicina Interna y los niveles de control alcanzados. Secundarios: 1. Conocer la prevalencia de este factor de riesgo cardiovascular (FRCV) en los pacientes de Medicina Interna. 2. Determinar si se aplican las actuales guías de tratamiento. 3. Confirmar si se realizan los correctos ajustes de tratamiento al alta en los casos de mal control.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo en el que se incluyen a 110 pacientes dados de alta del Servicio de Medicina Interna de este hospital en la primera semana de mayo de 2017, excluyendo aquellos dados de alta de forma voluntaria o exitus letalis. Para la selección, utilizamos la historia clínica en formato electrónico de la base de datos del Servicio Extremeño de Salud (JARA®) y para el análisis estadístico SPSS® (v15.0.1 de 2006).

Resultados: Se incluyeron a 110 pacientes, de los cuales 71 tenían el diagnóstico de hipertensión arterial (HTA), 40 mujeres y 31 hombres (56% y 44%, respectivamente), con edades comprendidas entre los 48 y 97 años (media de 79 años). El 6% realiza solamente medidas dietéticas, el 23% solamente con un fármaco, el 42% con una asociación de dos medicamentos y el 30% con una asociación de 3 o más fármacos. Teniendo en cuenta que las actuales guías de tratamiento aconsejan cifras inferiores a 140 y 90 mmHg para TA sistólica y diastólica, respectivamente (y en casos de diabetes concomitante valores inferiores a 130 y 80 mmHg), observamos que el 76% de nuestros pacientes está bien controlado con la terapéutica domiciliaria pauta. De los pacientes mal controlados (de los cuales el 50% tenía una HTA grado 1 y un 50% un grado de HTA de 2 o superior), alrededor del 73% recibió un reajuste de tratamiento en el momento de la alta, para la corrección de los valores de tensión. De señalar que aproximadamente un 8% recibió un ajuste a menos medicación por controles tensionales bajos, reduciéndose su pauta domiciliaria.

Discusión: La HTA es uno de los principales FRCV y una de las principales enfermedades controladas por los internistas actualmente. Podemos considerar que la mayoría de nuestros pacientes presentan un buen control tensional. De los pacientes mal controlados, la mayoría recibió un correcto reajuste de terapéutica en el momento del alta, según las actuales guías de tratamiento, individualizando siempre que sea posible, dependiendo de cada enfermo y de sus posibles comorbilidades.

Conclusiones: Observamos que la HTA es un FRCV presente en un importante número de pacientes de nuestro servicio y que, de manera general, está bien controlada por los internistas. Aunque sería interesante hacer un seguimiento temporal para determinar el control después del reajuste de terapéutica y cuantificar incidencias de complicaciones.