



RV/H-023 - PREVALENCIA DE HTA EN UNA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA GENERAL NO ORIENTADA A HTA NI RIESGO VASCULAR EN UN ÁREA RURAL DE ASTURIAS

M. Álvarez Pérez, S. Fernández Menéndez, C. Fernández Rey, J. Bernardo Cofiño, M. Menéndez Calderón, J. Costales Escudero, P. Bueno Suarez, M. Platero Fernández

Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal de Jarrío. Coaña (Asturias).

Resumen

Objetivos: Describir la prevalencia de HTA en una consulta de Medicina Interna General no orientada a HTA ni riesgo vascular en un área rural de Asturias con importante envejecimiento poblacional.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas electrónicas de 100 pacientes con consulta sucesiva a Medicina Interna durante el mes de octubre de 2014. Se realiza el estudio con especial atención a los siguientes aspectos: edad, control de la TA en consulta, grupos farmacológicos utilizados, combinaciones de grupos farmacológicos, disponibilidad del ecocardiograma para la detección de lesión de órgano diana y grado de hipertrofia del ventrículo izquierdo.

Resultados: De los 100 pacientes analizados, 72 eran hipertensos y 28 eran no hipertensos. La edad media de los pacientes hipertensos era de 71,4 años, frente a la pacientes no hipertensos de 62,3 años. El control medio de las cifras de TA en la consulta, es TAS y TAD, de 141,5 mmHg y 82,2 mmHg, respectivamente. El grupo farmacológico más utilizado eran los fármacos activos frente al SRAA con un 59,7% de frecuencia, con una proporción IECAS frente a ARA-2 del 62,8% de estos tratamientos, frente al 37,2%, respectivamente. El segundo grupo farmacológico más utilizado eran los betabloqueantes con un 52,7%. Los siguientes grupos en orden de frecuencia en este estudio fueron los diuréticos (46,8%) y los antagonistas del calcio (33,3%). El número medio de fármacos contra la HTA que tomaban estos pacientes era de 2,36. Sólo 18 de los pacientes (un 25%) tomaban combinaciones de fármacos en un mismo comprimido. En un 66% de los pacientes HTA (48 casos) se disponía de un ecocardiograma reciente, encontrando hipertrofia del ventrículo izquierdo en un 96% de los casos, siendo ligera esa hipertrofia en más de la mitad de los casos (56,2%).

Discusión: La cifra de prevalencia de HTA en el anciano en nuestro estudio, a pesar de contar con un tamaño muestral pequeño; es similar a la prevalencia estimada de HTA en este grupo de edad (70% aproximadamente), descrita en series más amplias. El grado de control de la HTA en este estudio (realizado con toma puntual de TA en la consulta), aún con las limitaciones consecuentes, fue mejor que lo que esperábamos. El elevado uso de betabloqueantes puede explicarse por la alta prevalencia de Cardiopatía isquémica.

Conclusiones: 1. La prevalencia de HTA en la consulta de Medicina Interna resultado de este estudio es alta (72%) y similar a series y estudios más amplios publicados. 2. La edad de los pacientes HTA en la consulta de Medicina Interna es aproximadamente 10 años mayor que la de los pacientes no hipertensos. 3. El control de la HTA según las cifras de medición en la consulta es aceptable. 4. Los grupos farmacológicos más utilizados, son en este estudio, los IECAS y los betabloqueantes 5. El número medio de tomas de fármacos anti-hipertensivos supera los 2 fármacos. 6. En uso de fármacos en combinación en un mismo comprimido es relativamente bajo (25%) 7. Está disponible un ecocardiograma reciente en 2 de cada 3 pacientes con HTA.