

GRADO DE CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS DE NUESTRO ENTORNO.

Baena López, MA; Muñoz Troyano, S; Langa Valdivieso, J; Martín Aguilar, I.

OBJETIVOS

Evaluar el grado de control de presión arterial en sujetos mayores de 65 años atendidos en consulta de Cardiología de nuestro hospital y en un cupo de atención primaria.

METODOLOGÍA:

Se incluyeron en el estudio todos los pacientes mayores de 65 años que acudieron a revisión a nuestra consulta con un seguimiento previo de al menos 6 meses, desde septiembre a febrero de 2015. Se recogieron los datos demográficos, las cifras de presión arterial como la media de las dos últimas tomas, se consideró presión arterial controlada cuando las cifras de sistólica y diastólica eran inferiores a 140 y 90 mmHg, respectivamente. También se recogieron los valores de creatinina, familia de hipotensores empleada y número de comprimidos. Estudio transversal, análisis mediante chi cuadrado y paquete estadístico SPSS.

RESULTADOS:

Se recogieron datos de 556 pacientes, con una edad media de $75,2 \pm 5,9$ años, el 52,8% mujeres. Uso de fármacos: IECAs 20,8%, ARA2, 54,3%, diuréticos 70%, calcioantagonistas 60,6%, beta-bloqueantes 31,6%, alfa-bloqueantes 9,2%, otros 9%. En cuanto al número de comprimidos que tomaban, 19,9% un comprimido, 31% dos, 24,8% tres, 13,1% cuatro y 5,9% cinco o más. Las medias de PA fueron $143,5 \pm 19,8/71,3 \pm 11$ mmHg. El porcentaje de pacientes con control de presión arterial sistólica, diastólica y de ambas fue 45,5%, 95,2% y 44,9%, respectivamente. El grado de control de presión arterial en función del número de comprimidos de fármacos hipotensores prescritos fue: para un comprimido, 58,3%; 2:43%; 3: 42,5%; 4: 35,9%; y para cinco o más, 42,3% ($p = 0,045$).

CONCLUSIONES:

En las personas mayores de 65 años, el reto sigue siendo alcanzar el objetivo de presión arterial sistólica. Las mujeres presentan un peor control de presión arterial respecto a los hombres. A medida que se incrementa el número de comprimidos empleados, se reduce el porcentaje de control de presión arterial, lo cual podría implicar un menor grado de cumplimiento en este grupo de personas.