



4020-6. PROYECTO CONTROL HIPERTENSIÓN ARTERIAL APP

Joaquín Sánchez-Prieto Castillo, Fernando Sabatel Pérez, Miguel Ángel Sastre Perona, Marta Flores Hernán, Yolanda Riesgo y Luis Rodríguez Padial del Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Introducción y objetivos: Se presentan los resultados de un proyecto de control de HTA mediante el uso de una aplicación móvil, por parte de un grupo de médicos de atención primaria, coordinada por cardiología, cuyo objetivo principal es determinar si dicha aplicación sirve como herramienta de apoyo en la consecución de objetivos de presión arterial, en un grupo de pacientes con HTA no controlada. Se cuantifica el porcentaje de pacientes que consiguen cifras de presión arterial por debajo de 140/90 mmHg durante el periodo a estudio. La aplicación permitía conocer en todo momento la tasa de pacientes controlados por cada médico, y compararlos con la media de pacientes controlados por el grupo. Así mismo, también se analizan los posibles cambios en la actitud terapéutica de los médicos y se comparan diferencias en la consecución de objetivos en función de determinadas características de los pacientes (diabetes, riesgo cardiovascular).

Métodos: Se incluyeron un total de 220 pacientes, de 18 a 80 años, con cifras de PA > 140/90 mmHg a pesar de tratamiento médico, que fueron seguidos durante 4 visitas.

Resultados: Al final del seguimiento, el 69,03% logró un buen control mientras que el 30,97% no, comparado con aquellos que realizaron una única visita en las que solo alcanzaron control el 12,78 frente al 87,22% que no lo alcanzó (56% de diferencia entre visita 1 y 4, χ^2 p 0,001). Con respecto al sexo, los valores fueron similares, logrando un control del 68,6 y 69,29% de mujeres y varones respectivamente. Ajustado según riesgo cardiovascular, consiguieron control de la presión arterial el 76,19% de pacientes con bajo riesgo, el 69,44% de riesgo moderado, un 65,71% en riesgo alto y un 63,41% en riesgo muy alto.

Conclusiones: El uso de herramientas interactivas que permitan el proceso dinámico de retroalimentación sobre los propios resultados, favorece la motivación y mejora la inercia terapéutica en el control de factores de riesgo. El beneficio se objetivó en todos los grupos de pacientes, independientemente de edad, sexo y patologías previas.