



4030-6. ESTUDIO DE LAS DIFERENCIAS EN EL CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y EN LA ESTRATEGIA ANTIHIPERTENSIVA EN FUNCIÓN DE LA EDAD

Cristina Sierra, Antonio Coca Payeras, Mónica Doménech, Genís Muñoz Orti, Beatriu Font, Unidad e Hipertensión Arterial y Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínic, Barcelona, IDIBAPS, Barcelona, Universitat de Barcelona, Barcelona y Novartis Farmacéutica S.A.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Determinar el grado de control de los valores de PA así como las diferencias en las estrategias terapéuticas adoptadas por los médicos en función de la edad del paciente y/o su estado funcional.

Métodos: Estudio multicéntrico, transversal y nacional que incluyó pacientes con diagnóstico de hipertensión esencial de al menos un año de evolución que acudieron a consultas de atención primaria o especialista. El estudio incluyó a 6.453 pacientes, estratificados en tres grupos: A (< 65 años) = 2.184; B (65-79 años) = 2.079; y C (≥ 80 años) = 2.079.

Resultados: El 51,3 % de pacientes fueron varones y la edad media fue $55,1 \pm 7,5$ años (grupo A), $71,4 \pm 4,0$ (B) y $83,7 \pm 3,2$ (C). El 49,1 % presentaron sobrepeso. Los valores medios de PAS fueron $141,3 \pm 15,6$ (A), $142,0 \pm 16,3$ (B) y $142,3 \pm 16,8$ (C) mmHg y de PAD $84,5 \pm 10,1$ (A), $81,5 \pm 10,5$, $79,9 \pm 11,2$ (C) mmHg. Un 33,5 % de pacientes presentaron diabetes mellitus y un 59,1 % dislipemia. En el 38,9 % se estableció la existencia de enfermedad cardiovascular (ECV) o renal previa y en un 41,5 % lesión de órganos diana (LOD). El índice de Barthel mostró que el grupo de mayor edad presentaba de forma significativa un mayor grado de dependencia moderada o severa ($p < 0,0001$). Los pacientes con PA controlada fueron el 29,4 % (A), 25,5 % (B) y 23,7 % (C). La prevalencia de ECV fue 22,6 % (A), 39,1 % (B) y 55,9 % (C). La prevalencia de LOD fue 26,7 % (A), 40,8 % (B) y 57,8 % (C). La inercia clínica o falta de modificación del tratamiento cuando es necesario se situó en el 60,3 % (A), 61,7 % (B) y 66,2 % (C). El cumplimiento terapéutico se situó en el 94,3 % y la dificultad para tomar la medicación dependía de la edad ($p < 0,0001$).

Conclusiones: Los hipertensos de mayor edad presentan un peor control de la PA. Estos pacientes tienen una mayor prevalencia de LOD y ECV, así como una peor capacidad funcional y peor cumplimiento e inercia terapéutica.