

Claudia Jaramillo, Claudia Marcela Poveda, Fernán Mendoza, Ósmar Pérez
Departamento de Cardiología Clínica y Medicina Interna. Fundación Clínica Shaio.
Grupo de Investigación: Medicina Cardiovascular y Especialidades de Alta Complejidad - Fundación Clínica Shaio (código COLCIENCIAS COL0055817)

Introducción:

- El control de cifras tensionales es uno de los objetivos principales para disminuir el riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos.
- Se ha establecido en guías de manejo los objetivos que se deben lograr, recomendaciones de antihipertensivos y sus combinaciones para alcanzar las metas.

Objetivo:

- Describir el perfil de tratamiento que reciben los pacientes hipertensos remitidos para la realización de monitoreo ambulatorio de presión arterial y el grado de control que se logra con el mismo.

Material y método:

- Estudio descriptivo de corte transversal de julio a noviembre de 2017 con los datos obtenidos del registro de monitoreo de presión arterial de 24 horas.
- Se evaluó el tipo de medicamento antihipertensivo y el número de fármacos. Adicionalmente se estableció el control de metas según las recomendaciones de las guías.

Resultados:

- 215 pacientes tenían antecedente de hipertensión arterial.
- Las características de la muestra estudiada se exponen en la Tabla.
- La formulación de medicamentos se muestra en la Figura 1. El grupo terapéutico más prescrito fue el ARA II 154(71,6%) siendo el losartán el medicamento más frecuente en 104 (48,4%), seguido de betabloqueador 113(52.6%), con uso de carvedilol en 48 (22,3%); anticálcico 58 (27.0%), principalmente con amlodipino 46(21.4%) y diurético 49(22.8%).
- El número de medicamentos prescrito para cada paciente se muestra en la Figura 2. No recibían ningún tratamiento 13 (6.0%) pacientes. Recibían manejo con 1 medicamento 80(37.2%) ,2 medicamentos 64(29.8%) , 3 medicamentos , 43 (20%), 4 medicamentos 13 (6.0%) y 5 fármacos, 2 (0.9%).
- Presentaron metas de control de presión arterial según guías 124 (57,7%). Hipertensión resistente se encontró en 56 (26%) de los pacientes e hipertensión refractaria en 2(0.9%).

Tabla. Características basales de los pacientes hipertensos remitidos para monitoreo ambulatorio de presión arterial

Variable	N(%)
Sexo <ul style="list-style-type: none">MasculinoFemenino	80 (37.2) 135 (62.8)
Edad en años promedio (DE)	65.1 (12.8)
Hipotiroidismo	58 (27.0)
Índice de masa corporal promedio (DE)	26.8 (4.0)
Número de fármacos antihipertensivos Me (RIQ)	2 (1.0–3.0)

Figura 1. Frecuencia de prescripción de medicamentos antihipertensivos

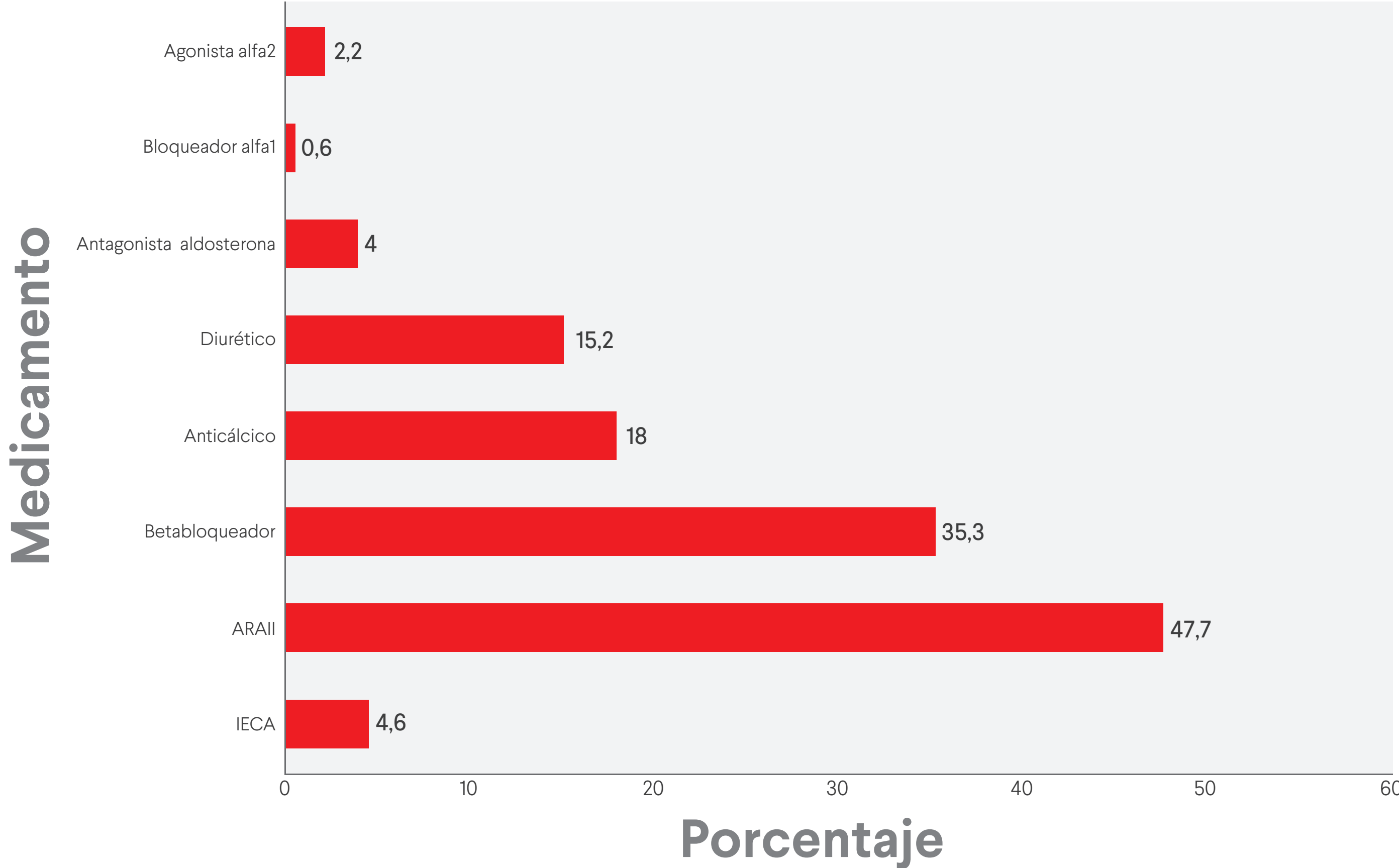


Figura 2. Número de antihipertensivos prescritos



Discusión:

Llama la atención el bajo uso de IECA, que puede estar en relación con los efectos secundarios al igual que el uso de carvedilol como primer agente betabloqueante. Las metas se lograron solo en 57,7% de los casos lo cual indica un mal control de presión arterial en la población estudiada.

Conclusiones:

El conocimiento del perfil de prescripción de antihipertensivos y el grado de metas logradas es fundamental para establecer estrategias para optimizar el tratamiento de la hipertensión arterial en nuestra población.

Bibliografía

Whelton PK, Carey RM, Aronow WS, Casey Jr DE, Collins KJ, Dennison Himmelfarb C, DePalma SM, Gidding S, Jamerson KA, Jones DW, MacLaughlin EJ, Muntner P, Ovbiagele B, Smith Jr SC, Spencer CC, Stafford RS, Taler SJ, Thomas RJ, Williams Sr KA, Williamson JD, Wright Jr JT, 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults, Journal of the American College of Cardiology (2017), doi: 10.1016/j.jacc.2017.11.006.