

VARIABLES ASOCIADAS AL CONTROL DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR LOS PACIENTES. RESULTADOS “ESTUDIO PERFILES”

40

¹Sanchis C., ²División JA., ³Aranda P., ⁴Garrido P., ⁵Aristegui R., ⁶Ovejero C.

Centro de Salud Algemesi Valencia¹, Centro de Salud Casas Ibáñez Albacete², Hospital Carlos Haya Málaga³, Facultad de Medicina Universidad de Barcelona⁴, DAIICHI-SANKYO ESPAÑA, S.A.⁵, Sociología y Comunicación Madrid⁶.

1. OBJETIVO

Conocer los factores de los pacientes que pueden influir en el control de la hipertensión arterial (HTA).

2. MÉTODOS

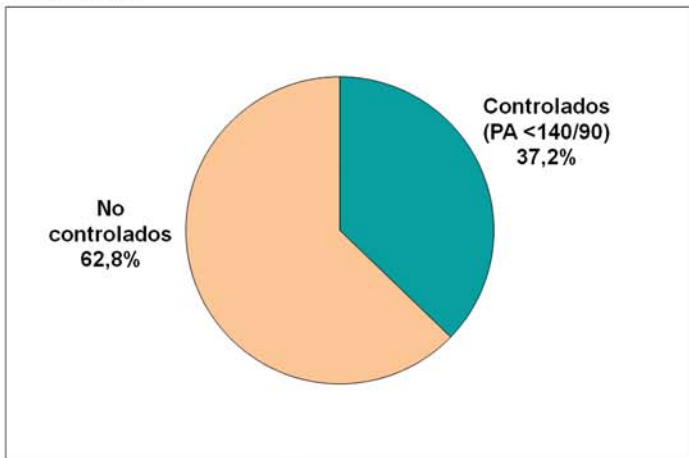
Estudio multicéntrico en el que tras una distribución proporcional de la población, se seleccionaron por muestreo de conveniencia, a pacientes hipertensos, seguidos tanto en Primaria y en Hospitales de toda España, tenían que contestar una encuesta estructurada, para conocer su opinión sobre su enfermedad y tratamiento.

3. RESULTADOS

Participaron 1.215 pacientes de los que el 55,3% eran varones con una edad media de 64,5 años:

	TOTAL (n=1.215)
SEXO:	%
- Varones	55,3
- Mujeres	44,7
EDAD:	
- ≤ 50 años	12,6
- 51 a 60 años	23,1
- 61 a 70 años	31,6
- > 70 años	32,3
- Sin datos	0,4
- Media:	64,5 años

Un 37,2% de los pacientes tenía la presión arterial (PA) bien controlada.



Se realizó un análisis multivariable (regresión logística), para predecir aquellas variables que resultando significativas de forma independiente, siguen siendo significativas en el modelo global de regresión, y, por tanto, influyen en el control o no control de la presión arterial.

- Variable dependiente: Control PA/ No Control PA

- Variables independientes:

sexo, edad, nivel de formación/estudios, estado civil, situación laboral/profesional, causa de HTA, factores laborales, factores de riesgo, patología asociada, grupo de riesgo para desarrollar un evento cardiovascular, síntomas de daño de órganos diana, medidas higiénico-dietéticas, tratamiento farmacológico antihipertensivo actual (monoterapia/ terapia combinada), tiempo que lleva con el tratamiento actual, conocimiento del riesgo de la HTA, cumplimiento terapéutico.

	p-valor	Exp(B)
Nivel de formación:		
- Sin estudios	0,0096	0,5907
- Estudios secundarios	0,0015	1,6660
- Estudios universitarios medios	0,0233	1,5024
Riesgo evento CV:		
- Riesgo bajo	0,0103	1,5257
- Riesgo moderado	0,0181	0,7079
Con síntomas daño órganos diana	0,0021	0,6230
Tiempo de tratamiento actual	0,0103	1,0041
Buen cumplidor terapéutico	0,0005	1,2596

Poder de predicción: 67,2%

4. CONCLUSIONES

- Disponer de un nivel de formación medio-alto incrementa el control de la PA en 1,7 veces.
- Por el contrario, los bajos niveles de formación disminuyen la probabilidad de control en 0,6 veces.
- A menor riesgo de evento cardiovascular, mayor control de la PA.
- Asimismo los pacientes con síntomas de daño de órganos diana tienen peor control de la PA.
- A mayor tiempo de tratamiento mayor control de la PA.
- Los pacientes buenos cumplidores tienen una probabilidad 1,3 veces mayor de controlar su PA.

Presentado en el III Congreso Clínico semFYC en Cardiovascular
Bilbao, 4 y 5 de febrero de 2010