

# ¿QUÉ OPINAN LAS UNIDADES DE HTA SOBRE CÓMO MEJORAR LA ASISTENCIA A LOS PACIENTES HIPERTENSOS? RESULTADOS “ESTUDIO PERFILES”



<sup>1</sup>Aranda Pedro, <sup>2</sup>Sanchis Carlos, <sup>3</sup>División Juan Antonio, <sup>4</sup>Garrido Patricio, <sup>5</sup>Godoy Enrique, <sup>5</sup>Aristegui Rosa, <sup>6</sup>del Campo Alfredo, <sup>6</sup>Ovejero Carmen, en nombre de los investigadores del Estudio PERFILES.

H. Carlos Haya Málaga<sup>1</sup>, Centro de Salud Algemesí Valencia<sup>2</sup>, Centro de Salud Casas Ibáñez Albacete<sup>3</sup>, Facultad de Medicina Universidad de Barcelona<sup>4</sup>, DAIICHI-SANKYO ESPAÑA, S.A.<sup>5</sup>, Sociología y Comunicación Madrid<sup>6</sup>.

## 1. INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

A pesar de los progresos en el control de la HTA, existen hoy importantes lagunas en la asistencia a los hipertensos que precisan ser mejorados.

El objetivo del estudio es determinar qué recursos son necesarios para mejorar la asistencia a los pacientes hipertensos.

## 2. MÉTODOS

A iniciativa de la SEH-LELHA se contactó con 150 centros, de los que se seleccionaron 70 Unidades de HTA (UHTA) (58 Hospitalarias y 12 de Centros de Especialidades) representativas geográficamente de nuestro medio, a las que, tras solicitar su participación, se remitió un cuestionario para establecer los factores primordiales necesarios para mejorar la atención a los pacientes hipertensos.



### Distribución geográfica de la muestra

Centros por CCAA	n	%
- Andalucía	12	17,1
- Cataluña	12	17,1
- Madrid	9	12,9
- Comunidad Valenciana	6	8,6
- Extremadura	5	7,1
- Castilla-La Mancha	4	5,7
- Galicia	4	5,7
- País Vasco	4	5,7
- Asturias	3	4,3
- Castilla León	3	4,3
- Aragón	2	2,9
- Murcia	2	2,9
- Navarra	2	2,9
- Islas Baleares	1	1,4
- Islas Canarias	1	1,4
TOTAL	70	100,0

## 3. RESULTADOS

En opinión de los médicos encuestados, las 2 medidas principales son:

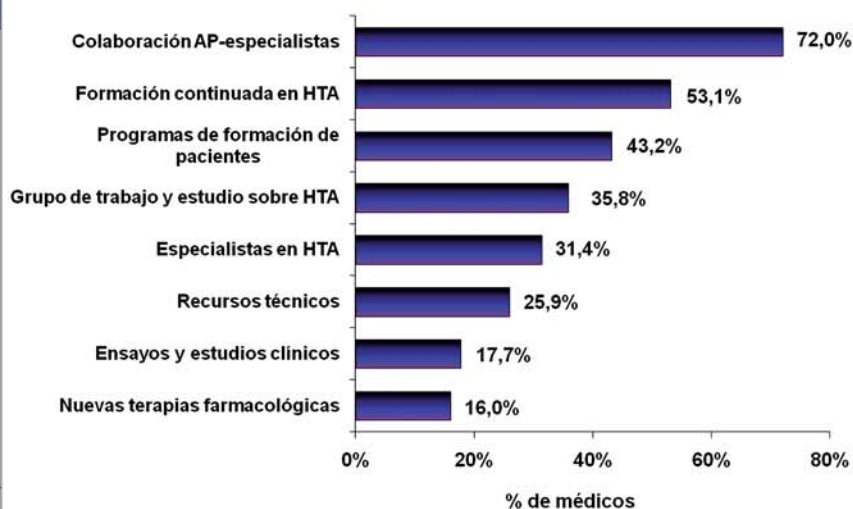
- 1) Mejorar la colaboración entre Atención Primaria y Especialistas (72%)
- 2) Aumentar y mejorar los programas de formación médica continuada en HTA y Riesgo Vascular (53,1%)

La puesta en marcha de programas de información a pacientes (43,2%) y de Grupos de Trabajo (35,8%) son asimismo importantes.

Menor relevancia tienen la necesidad de recursos humanos (Especialistas en HTA) (31,4%), y técnicas (25,9%).

Todavía menos relevancia tienen la contribución de ensayos clínicos (17,7%), y de nuevas terapias en HTA (16%).

### Recursos citados como más necesarios en la asistencia al paciente hipertenso



## 4. CONCLUSIONES

En opinión de los integrantes de las UHTA, estrechar las relaciones entre Atención Primaria y Especialistas así como mejorar los programas de formación postgrado a profesionales sanitarios y de información a los pacientes, son las herramientas más adecuadas para mejorar la asistencia y control de la HTA en nuestro país.

Presentado en la 15ª Reunión Nacional de la SEH-LELHA. Zaragoza, 9-12 de marzo de 2010